

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA:

**CONOCIMIENTO QUE TIENEN LAS MADRES ADOLESCENTES SOBRE
LOS CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDOS EN EL CENTRO DE SALUD
CIUDAD VICTORIA AÑO 2021.**

AUTORA:

LARA ARAUJO LILIBETH BETSABE

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TUTORA:

LCDA. GENY MARGOTH RIVERA SALAZAR

Guayaquil, Ecuador

31 de Agosto del 2021



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Lara Araujo Lilibeth Betsabe** como requerimiento para la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**.

TUTORA

f. _____
GENY MARGOTH RIVERA SALAZAR

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____
LCDA.MENDOZA VINCES, ANGELA OVILDA.MGS

Guayaquil, a los 31 del mes de Agosto del año 2021



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Lilibeth Betsabe Lara Araujo

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Conocimiento que tienen las madres adolescentes sobre los cuidados del recién nacidos en el Centro de Salud Ciudad Victoria año 2021**, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 31 del mes de Agosto del año 2021

AUTORA

f. _____

Lilibeth Betsabe Lara Araujo



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA

AUTORIZACIÓN

Yo, Lilibeth Betsabe Lara Araujo

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Conocimiento que tienen las madres adolescentes sobre los cuidados del recién nacidos en el Centro de Salud Ciudad Victoria año 2021**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 31 del mes de Agosto del año 2021

AUTORA

f. _____

Lilibeth Betsabe Lara Araujo

REPORTE DE URKUND

URKUND Abrir sesión

Lista de fuentes Bloques

Documento	Tesis urkund lili.docx (D112359274)
Presentado	2021-09-10 07:04 (-05:00)
Presentado por	lilibeth.lara@cu.ucsg.edu.ec
Recibido	cristina.gonzalez01.ucsg@analysis.orkund.com
Mensaje	Tesis Lilibeth Lara Mostrar el mensaje completo

0% de estas 31 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

Categoría	Enlace/nombre de archivo
	Tesis Lili revisada.pdf
	tesis Lilibeth Betsabe.docx
	https://docplayer.es/77788987-Universidad-nacional-del-centro-del-peru.html
	https://core.ac.uk/download/pdf/323352192.pdf
	https://docplayer.es/75167434-Universidad-regional-autonoma-de-los-andes-uniandes.html

0 Advertencias. Reiniciar Exportar Compartir

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

CONOCIMIENTO QUE TIENEN LAS MADRES ADOLESCENTES SOBRE LOS CUIDADOS DEL

RECÉN NACIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CIUDAD VICTORIA AÑO 2021. (1)

AUTORA: LARA ARAUJO LILIBETH BETSABE

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TUTORA: LCDA. GENY MARGOTH RIVERA SALAZAR

Guayaquil, Ecuador 31 de Agosto del 2021

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por Lara Araujo Lilibeth Betsabe como requerimiento para la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

Urkund Analysis Result

Analysed Document: Tesis urkund lili.docx (D112359274)
Submitted: 9/10/2021 2:04:00 PM
Submitted By: lilibeth.lara@cu.ucsg.edu.ec
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios por la vida, por bendecirme y darme luz en cada decisión y proyecto ejecutado con amor a mi vocación al servicio del ser humano, es ser Licenciada en Enfermería.

Con mi alma y corazón, un profundo agradecimiento a mis padres por la vida, por todos sus consejos, por el apoyo incondicional, por la educación impartida y hoy los resultados son mi éxito.

A mis hijos por quienes me propuse concluir mi carrera hoy en día culminada. A mi hermana y a mi esposo por estar siempre dispuestos a ayudarme en todo lo que necesitaba.

A mi tutora Licenciada Geny Rivera Salazar que con paciencia y conocimiento fue mi directriz para culminar mi trabajo de titulación.

A mi jefe la Licenciada Leonor Vera Macías por haberme brindado su apoyo y confianza durante estos años de trabajo para así poder culminar mi formación académica.

Lilibeth Betsabe Lara Araujo

DEDICATORIA

Dedico este proyecto a mis padres por la vida, por todo el amor y apoyo incondicional que me han brindado durante toda mi trayectoria universitaria.

A todos mis docentes quienes con sus conocimientos impartidos me formaron como una excelente profesional con ética, principios y valores.

A cada uno de mis compañeros de aulas por los momentos compartidos y que al fin hemos podido culminar esta meta propuesta.

Lilibeth Betsabe Lara Araujo



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

LCDA. ANGELA OVILDA MENDOZA VINCES.MGS
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

LCDA.MARTHA LORENA HOLGUIN JIMENEZ, MGS
COORDINADORA DE UNIDAD DE TITULACIÓN

f. _____

LCD. GENY MARGOTH RIVERA SALAZAR, MGS.
TUTORA

Lic. Miriam Muñoz. Mgs.

OPONENTE

ÍNDICE

Contenido	
ÍNDICE.....	X
INDICE DE GRÁFICOS	XI
INTRODUCCIÓN	2
CAPÍTULO I.....	5
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	5
PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	8
JUSTIFICACIÓN.....	9
OBJETIVOS.....	11
OBJETIVO GENERAL	11
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	11
CAPÍTULO II.....	12
MARCO TEÓRICO	12
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	12
2.2. MARCO CONCEPTUAL	14
2.3 MARCO LEGAL	28
CAPÍTULO III.....	30
DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	30
Tipo de estudio.....	30
Población y Muestra.....	30
Criterios de Inclusión y exclusión	30
Técnica y procedimientos para la recolección de la información.....	31
Técnicas de procesamiento y análisis de datos	31
VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN	32
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	35
DISCUSIÓN.....	51
CONCLUSIONES	53
RECOMENDACIONES.....	54
REFERENCIAS	55

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico No. 1 Edad materna	35
Gráfico No. 2 Escolaridad	36
Gráfico No. 3 Etnia.....	37
Gráfico No. 4 Lugar de residencia	38
Gráfico No. 5 Estado civil.....	39
Gráfico No. 6 ¿Brinda lactancia materna exclusiva?	40
Gráfico No. 7 ¿Conoce los beneficios leche materna?	41
Gráfico No. 8 ¿Conoce las posturas y técnicas de amamantamiento?.....	42
Gráfico No. 9 ¿Aplica cuidados de la piel durante el cambio de pañal?	43
Gráfico No. 10 ¿Conoce las técnicas de limpieza y desinfección del cordón umbilical?.....	44
Gráfico No. 11 ¿Conoce la técnica de toma de temperatura?	45
Gráfico No. 12 ¿Conoce el esquema de vacunación?.....	46
Gráfico No. 13 ¿Recibió educación sobre los cuidados del recién nacido?	47
Gráfico No. 14 ¿Quién le brindó educación sobre los cuidados del recién nacido?	48
Gráfico No. 15 Autopercepción de las madres.....	49
Gráfico No. 16 Signos de alarma.....	50

RESUMEN

El cuidado del recién nacido es una etapa de adaptación con el entorno, es el inicio de la vida extrauterina que traen consigo riesgos de salud y que la falta de conocimiento del cuidador causal de morbilidad. **Objetivo:** Determinar el conocimiento que tienen las madres adolescentes sobre los cuidados del recién nacido en el Centro de Salud Ciudad Victoria. **Diseño:** descriptivo, cuantitativo, prospectivo y de corte transversal. **Técnica:** Observación directa. **Instrumento:** Encuesta. **Población y muestra:** se utilizó el muestreo por conveniencia, cuya población fue de 50 madres adolescentes. **Resultados:** las madres tuvieron una edad de 17 a 18 años (78%), secundaria completa (56%), de zonas urbanas (90%), solteras (44%); brinda lactancia materna exclusiva (80%). Conoce: sus beneficios (78%), posturas y técnicas de amamantamiento (80%), técnicas de limpieza y desinfección del cordón umbilical (74%), esquemas de vacunación (20%), recibió información por el personal de enfermería (60%); refieren a veces actitud estresada (68%), se siente satisfecha (76%), alegre (78%) prioriza sus actividades (74%); en cuanto a los signos de alarma, reconoce la fiebre (88%), cuando el recién nacido tiene apetito (86%) o estreñimiento (86%). **Conclusión:** las madres adolescentes tienen inseguridades al aplicar los cuidados a su hijo recién nacido, el desconocimiento ocasiona que existan dudas y desinformación, por lo que es preciso resaltar la importancia de las estrategias encaminadas a la promoción de la salud con énfasis en la madre adolescente.

Palabras Clave: *Conocimiento, madres adolescentes, cuidados, recién nacido.*

ABSTRACT

Newborn care is a stage of adaptation with the environment, it is the beginning of extrauterine life that brings with it health risks and that the lack of knowledge of the caregiver causes morbidity. **Objective:** To determine the knowledge that adolescent mothers have about newborn care at the Ciudad Victoria Health Center. **Design:** descriptive, quantitative, prospective and cross-sectional. **Technique:** Direct observation. **Instrument:** Survey. **Population and sample:** convenience sampling was used, whose population was 50 adolescent mothers. **Results:** the mothers were 17 to 18 years old (78%), completed secondary school (56%), from urban areas (90%), single (44%); provides exclusive breastfeeding (80%). Know: its benefits (78%), breastfeeding postures and techniques (80%), umbilical cord cleaning and disinfection techniques (74%), vaccination schedules (20%), received information by the nursing staff (60%); They sometimes report a stressed attitude (68%), feel satisfied (76%), happy (78%) prioritize their activities (74%); As for the warning signs, it recognizes fever (88%), when the baby has an appetite (86%) or constipation (86%). **Conclusion:** adolescent mothers have insecurities when applying care to their newborn child, ignorance causes doubts and misinformation, so it is necessary to highlight the importance of strategies aimed at promoting health with emphasis on the adolescent mother.

Keywords: Knowledge, adolescent mothers, care, newborn.

INTRODUCCIÓN

Llegar a ser madre es una gran responsabilidad que se adquiere con la llegada del recién nacido, pese a ser un proceso no tan fácil que requiere de mucha responsabilidad y cuidado, las instrucciones de confort requieren una atención primaria por parte de los profesionales sanitarios de esta manera aportarán a las nuevas madres el conocimiento necesario, también la comprensión del proceso que se encuentran atravesando, si bien la experiencia se va adquiriendo con el paso del tiempo es decir de acuerdo a los días y meses de este nuevo ser, es preciso mantener una base para reforzar con la instrucción adecuada que beneficiará a la madre y a su hijo en la experiencia y prevención aplicando los cuidados que correspondan para el recién nacido.

Las madres adolescentes siguen siendo una población inexperta por su corta edad, falta de experiencia, conocimientos para la atención y cuidados de un recién nacido, es importante que los profesionales de enfermería participen de forma directa con esta población compartiendo sus conocimientos de forma fácil y general para que éstas madres lo apliquen en su entorno familiar en los cuidados para su recién nacido, es significativo porque la orientación educacional ayudará a minimizar y evitar las complicaciones que aumentan la morbimortalidad infantil. El presente documento tiene como objetivo determinar el conocimiento que tienen las madres adolescentes sobre los cuidados del recién nacido en el Centro de Salud Ciudad Victoria.

Se considera a los cuidados neonatales, como una etapa donde se va adaptando el recién nacido al entorno circundante, por lo que pueden suscitarse riesgos para su salud, los cuales la madre deberá de determinar durante su desarrollo. Generalmente los recién nacidos, necesitan de cuidados básicos primordiales y rutinarios, por ejemplo el apego precoz y la lactancia materna son los que establecerán un vínculo afectivo entre la madre y el hijo, a más de que la lactancia aparte de ser el único alimento

del recién nacido también le proporcionará los primeros anticuerpos y fortalecerá su óptimo desarrollo, la curación del cordón umbilical, el cambio adecuado del pañal entre otros, son también cuidados y necesidades básicas que el recién nacido necesita satisfacer(2).

La Organización Mundial de la Salud y la Organización de las Naciones Unidas informan que hay más de 1.000 millones de madres adolescentes en todo el mundo, y de estos, aproximadamente el 83 % corresponde a países subdesarrollados(3). En el 2016 la Organización Mundial de la Salud (OMS) determinó que hubo una tasa de mortalidad de 1,7 millones de recién nacidos con 28 días de inicio a su vida (4); identificando que los cuidados, han sido desatendidos por la frecuente falta de una continuidad adecuada entre los programas de salud materna y salud infantil; es por esto que no solo deben insertarse nuevos programas, sino más bien lograr motivar a las madres a las actividades del autocuidado de sus hijos basado en conocimientos, para alcanzar las instrucciones adecuadas y que éstas sean aplicadas en los cuidados del recién nacido(5).

De acuerdo a la Sociedad Española de Neonatología, los cuidados del recién nacido, deben ser llevado a cabo desde el nacimiento, durante las primeras horas de vida postnatal, por lo cual dentro de las recomendaciones se sugiere la capacitación de las madres para que ejerzan el cuidado de sus recién nacidos basado en los conocimientos aprendidos impartidos por los profesionales de enfermería de esta manera se centra una evidencia de los procedimientos realizados para mejorar el cuidados de los recién nacidos, para así poder contrastar ciertas prácticas y rutinas para ajustarlas al conocimiento y la evidencia médica actual, mejorando así la calidad de vida de los recién nacidos(6).

Cabe recalcar que el recién nacido tiene que estar siempre a la vista de su madre para ser cuidado y tratado, en caso contrario que no sea posible será por necesidades asistenciales. Los riesgos de salud del recién nacido son superados con los correctos cuidados por parte de la madre ya que ella detecta sus cambios fisiológicos y cambios en la salud del recién nacido, la

madre ayuda en la detección temprana de complicaciones o signos de alarma que pongan en riesgo la vida del recién nacido (7).

Silva(8) menciona que en Perú algunas madres no tienen un conocimiento adecuado de la lactancia materna, además del cuidado y prevención de escaldaduras, curación y cuidados del cordón umbilical, baño del recién nacido, la higiene; estos cuidados son simples y de ámbito fundamental para su correcta calidad de vida incluyendo su salud.

Por su parte en Ecuador, en un estudio se publicó que el 29% de madres tienen un nivel alto de conocimiento acerca del cuidado del recién nacido mientras que el 19.77% tienen un nivel bajo de conocimientos en el cuidado del recién nacido(9). En cuanto al conocimiento que posee las madres adolescentes, es necesario determinarlo, ya que previene la morbilidad, ayuda en la adaptación eficaz al rol materno y a establecer lazos inquebrantables con el recién nacido que le ayudarán a tener una infancia plena(10).

El estudio propuesto se denomina conocimiento que tienen las madres adolescentes acerca de los cuidados al recién nacido en el Centro de Salud Ciudad Victoria año 2021. Tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo-observacional, prospectivo y de diseño transversal. El objetivo principal del trabajo fue: determinar el conocimiento que tienen las madres adolescentes acerca del cuidado del recién nacido en el Centro de Salud Ciudad Victoria. Para la recolección de datos se aplicó la revisión documental a partir de métodos teóricos que permitirán establecer las regularidades y contradicciones entre el objeto de estudio y el problema de investigación. Los resultados obtenidos permitirán una actualización de la visión que se tiene sobre el conocimiento de las madres adolescentes para aplicar los cuidados en sus hijos recién nacidos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El presente estudio estuvo enfocado en las observaciones realizadas durante las prácticas pre profesionales en el Centro de Salud Ciudad Victoria, donde existen un gran población de madres adolescentes que tienen un recién nacido las mismas que acuden a la consulta externa en los centros asistenciales por causas relacionadas con el desconocimiento para aplicar los cuidados de su hijo (a), situaciones que pudieron ser atendidas durante la etapa de gestación, sin embargo por su falta de conocimiento e inexperiencia acuden a los Centros Asistenciales para pequeñas consultas de aspectos básicos sobre el cuidado del recién nacido, por lo que es preciso detectar las falencias a tiempo y evitar la aglomeración de esta población.

El cuidado del recién nacido es un conjunto de acciones que la madre deberá desarrollar integralmente durante este periodo de vida, puesto que necesita adaptarse a un nuevo ambiente muy distinto al intrauterino que estuvo inmerso durante 38- a 40 semanas de gestación, puesto que el cuidado de su hijo recién nacido requiere de asistencia total de la madre y familia, por no ser autosuficiente para la satisfacción de sus propias necesidades (10). La presente investigación se relaciona con la línea de investigación Materno Infantil de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Según la Organización Mundial de la Salud, durante la última década promulga la importancia de la salud de la madre y del recién nacido que ha cobrado creciente relevancia en la agenda pública, durante los últimos años. Esto sumado a la evidencia acumulada en torno las repercusiones de las condiciones tempranas a lo largo del curso de vida y a la disponibilidad de intervenciones específicas orientadas a promover un adecuado cuidado, sustentan la necesidad de focalizar la mirada en el recién nacido y en el periodo perinatal(11).

Sin embargo, un estudio de madres adolescentes en los Estados Unidos carecía de conocimientos sobre el cuidado de los recién nacidos, ya que el 68 % tuvo su primer cuidado y atención al recién nacido dentro de las 24 horas después de dar a luz, y el 74% aplicó aceite de coco y cúrcuma bajo las mismas situaciones en las prácticas relacionadas con el cuidado del recién nacido. La cultura y la tradición pueden jugar un papel importante en estas prácticas, por lo que la educación para la salud puede mejorar el conocimiento de las madres y el cuidado de sus hijos(12).

En cuanto a España, podemos referir a los estudios ejecutados en cinco hospitales sobre la atención al recién nacido que deben apoyar las madres. Compartiendo la misma opinión, enfatizó la importancia de lograr la educación materna antes de la alta médica como una necesidad básica. Asimismo, fortalece el mecanismo por el cual las enfermeras transmiten al menos información básica a todas las mujeres después del parto, dando énfasis especial en la lactancia materna y con esa cantidad de cuidados a las mujeres, los niños y sus parejas. Agregó que es necesario mejorar la calidad de entendimiento y conocimiento de este tema en las madres adolescentes (13).

En relación a México, en el 2017, a través de un estudio llevado a cabo, se describe que el conocimiento de las madres adolescentes es adecuado, pero en la práctica se las consideradas no aptas para el cuidado del recién nacido (14). Otro estudio en el mismo país obtuvo un nivel bajo de conocimientos en los cuidados al recién nacido; entre los cuales se describe la termorregulación, desconocimiento de aspectos de reposo y sueño, eliminación, limpieza del cordón umbilical, aseo de genitales(14).

En un hospital de El Salvador se publicó sobre la necesidad de las madres que tienen gran interés y disposición por aprender, porque a pesar del esfuerzo de la enfermera por educar aún existe un déficit en la práctica del cuidado de sus hijos, convirtiéndose así en una problemática, que urge la intervención de enfermería, por ende la necesidad de realizar una intervención educativa y facilitar el instrumento para educar y preparar para la continuación de los cuidados especiales del recién nacido(16).

Así mismo en Perú, se determinaron en las madres, una mejor aptitud en las madres, preocupándose por la alimentación del recién nacido, la higiene, la termorregulación, el sueño, vestimenta, prevención de accidentes, signos de alarma, vacunas y estimulación temprana, por lo que sería de gran beneficio que el equipo de salud eduque a la madre adolescente acerca de los cuidados básicos del recién nacido, para que mediante la consejería, conozca la manera adecuada de ofrecer cuidados diarios de calidad con facilidad(15).

El profesional de enfermería debe identificar la dificultad que hace que las madres limiten los cuidados, ya sea por falta de conocimientos, capacidades o destrezas o por falta de motivación para realizarlos(16). Virginia Henderson sitúa a la enfermera como sustituta de algo necesario para el paciente o su entorno, ya sea por falta de fuerza física, psicológica, o la ausencia de conocimientos; de aquí radica la importancia de ésta teoría para esta investigación, debido a que justifica y sustenta la importancia de que, como profesionales de enfermería, se pueda conocer las actitudes y conocimientos, que tiene la madre durante los cuidados del recién nacido (13).

En el Centro de Salud "Ciudad Victoria" se pudo observar durante el tiempo, que las madres adolescentes tenían cierto desconocimiento hacia los cuidados del recién nacido y a su vez algunas interrogantes como tipo de alimentación, beneficios leche materna, posturas amamantar, higiene, limpieza del cordón umbilical, limpieza o cambio de pañal, termorregulación, sueño del recién nacido en el día, vestimenta, vacunas también se observó las actitudes tienen las madres adolescente hacia el cuidado del recién nacido tales como la paciencia, priorización de actividades, vigilancia, gestos además la falencia de información sobre los signos de alarma llanto e irritabilidad, fiebre, fontanelas. La mayoría de estas jóvenes desempeñaba su rol de madre, con cierto temor ya que su inexperiencia, así como la falta de conocimiento conllevan a tener ésta inseguridad y recurrir al Centro de salud en busca de respuestas ante estas interrogantes que deberían ser tendidas durante su control prenatal y en otras ocasiones durante su estancia hospitalarias y que por diferentes causas no se cumplen.

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las madres adolescentes que acuden al Centro de Salud Ciudad Victoria?
- ¿Qué conocimientos tienen las madres adolescentes sobre los cuidados del recién nacido?
- ¿Cuál es la autopercepción que tienen las madres adolescentes hacia el cuidado del recién nacido?
- ¿Cuáles son los signos de alarma que conoce la madre adolescente para el cuidado de su hijo recién nacido?

JUSTIFICACIÓN

El conocimiento en el cuidado del recién nacido tiene gran importancia debido a que propicia el crecimiento y desarrollo integral del niño desde de su primer día de vida, ya que debe adaptarse a su vida extrauterina lo que conlleva mucho requerimiento en el recién nacido en todos los aspectos anatómicos, fisiológicos, metabólicas y se suma a ellos el conocimiento que debe tener su madre que garantizará su salud.

En este caso la madre adolescente por su misma inmadurez no tiene la experticia en cuidar a su hijo, por lo que es preciso las actividades educativas dentro del ámbito de la atención primaria, que incitan a la madre a poder brindar estos cuidados de manera acertada tendiente a disminuir la morbilidad del niño motivo que conlleva al desarrollo del presente estudio, el área de cobertura del Centro de Salud es de tipo Urbano Marginal por lo que es la única institución dentro del sector, que atiende a mujeres en etapa de gestación, en donde se observan adolescentes en embarazadas, algunas de ellas se encuentran solas y otras acompañadas de sus familiares lo que es motivo de preocupación, por ello la autora pretenden conocer que conocimiento tienen las adolescentes en el cuidado de su hijo recién nacido en el hogar, así como sus actitudes y si logran identificar los signos de alarma.

Se trata de un estudio relevante debido a que existen muchas dificultades en el sector, donde la demanda de madres adolescentes es alta, un tema actual porque al revisar las publicaciones de los últimos cinco años, muchos autores hacen referencia al problema que afecta al mundo, existen muchos estudios publicados en revistas de alto impacto que validarán este trabajo de investigación, a nivel local se detectó que algunas de estas jóvenes al entablar conversaciones, tienen diferentes argumentos inválidos respecto al cuidado de su hijo y además alta demanda de madres en espera de una atención para su hijo, en las salas de espera despierta la curiosidad de la investigadora.

Un trabajo genuino, factible ya que hasta en la actualidad en esta institución no se realizó alguna investigación sobre el tema por lo que se será de gran preeminencia para el personal de salud conocer las necesidades educativas que tienen las madres adolescentes que acuden al Centro de Salud Ciudad Victoria en el cuidado del recién nacido.

Para ello la autora cuenta con la colaboración de la alta gestión de este centro asistencial, profesionales de enfermería, además cuenta con todos los recursos materiales y humanos que se requieren, los mismos que consentirán el desarrollo del mismo. Los principales beneficiados serán los recién nacidos, ya que las madres podrán tener más información sobre los cuidados que deben seguir en el recién nacido, para disminuir el desarrollo de enfermedades o muerte en el menor, tomando decisiones correctas en el instante adecuado. De igual manera se espera que los resultados de este estudio sean considerados por los profesionales involucrados, para implementar estrategias oportunas que tendrán impacto a mediano plazo en beneficio de la comunidad.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar el conocimiento que tienen las madres adolescentes sobre los cuidados del recién nacido en el Centro de Salud Ciudad Victoria.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir las características sociodemográficas de las madres adolescentes que acuden al Centro de Salud Ciudad Victoria.
- Identificar que conocimientos tienen las madres adolescentes sobre los cuidados del recién nacido.
- Establecer la autopercepción de las madres adolescente hacia el cuidado del recién nacido en el Centro de Salud Ciudad Victoria.
- Mencionar los signos de alarma que conoce la madre adolescente para el cuidado de su hijo recién nacido.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

A través de la revisión bibliográfica, se observa que, en el estudio desarrollado por Aguilar, se destaca entre sus resultados que en relación a la dimensión vínculo afectivo indicaron que el 97% fueron correctas, en las dimensiones alimentación con el 61%, la dimensión confort con 53% en respuestas correctas y en la cuarta dimensión Atención en salud un 43% respondieron incorrectamente. Por lo cual concluye señalando que las gestantes adolescentes tuvieron un mayor porcentaje en respuesta correctas en cuanto al conocimiento de los cuidados al recién nacido. Por lo que es significativo preparar mediante talleres a los profesionales de enfermería que laboran en las consultas prenatales y unidad obstétrica para que sean propagadores de estos conocimientos y así realizar observaciones en las puérperas para evaluar los cuidados al recién nacido, además de afianzar la información de cómo cuidarlo proporcionando trípticos y elaborando carteles(17).

Sin embargo, Camayo en su investigación señala que en cuanto a los conocimientos que presentaron las madres, el 59% indicó no tener conocimiento amplio sobre la lactancia materna, como también sobre los procedimientos para el debido cuidado del cordón umbilical, la prevención de escaldaduras y sobre la importancia del sueño y el descanso del recién nacido; en su estudio finaliza indicando que las madres tiene conocimientos escasos en cuanto a los cuidados, así como también sobre los signos de alarma, ni las técnicas para curar el cordón del recién nacido(18).

En un estudio desarrollado por Cárdenas, destaca que la mayoría de las pacientes eran adultas (50,5%). ambas vivían en unión estable (23% y 19%), procedían del medio urbano (87% y 80%), se ocupaban en el hogar (53% y

57%), tenían secundaria incompleta (36% y 28%). La perspectiva sobre el cuidado del recién nacido fue regular (55%) en adolescentes y malo en adultas (58%). La asociación de la perspectiva y edad arrojó una $p < 0,005$. Por lo cual concluye que el nivel general de conocimiento sobre los cuidados del RN en las adolescentes estudiadas fue regular y malo en las adultas. Hubo diferencias estadísticas significativas al comparar ambos niveles de conocimiento sobre los cuidados del RN y la edad materna(19).

Guardia en su estudio señala entre sus resultados que en la variable conocimiento es donde se observó que hubo diferencia significativa a nivel general en el pre-test de 63% al post test 100%, con respecto a la variable práctica demostraron la técnica de amamantamiento adecuada un 63% y después de la intervención educativa adecuada al 93%, práctica de extracción de leche materna inadecuada al 70% y después de la intervención educativa adecuada al 100%. De esta manera concluye señalando que la educación de enfermería tuvo efecto porque incrementó el conocimiento y prácticas de lactancia materna así mismo contribuye a la salud comunitaria y a la protección de la salud del niño y de la madre(20).

Añade Cardozo, mediante su estudio se logró identificar los conocimientos que tienen las madres adolescentes sobre cuidados básicos al recién nacido, asistentes a la unidad de atención y orientación de la población desplazada. Señalando que el 58% de las madres conocen la posición correcta de amamantar, el 99% amamanta al recién nacido con leche materna, el 76% limpian el cordón umbilical en cada cambio de pañal, el 49% de madres desconoce la posición correcta de acostar al recién nacido y solo un 29% del personal de enfermería educa a las madres en el cuidado del recién nacido. De esta manera concluye que las madres tienen un grado de conocimientos regular sobre el cuidado del recién nacido. Se recomienda diseñar un manual de cuidados del recién nacido para las madres y crear un club de madres para lograr una mejor interacción madre – hijo y que las madres estén mejor entrenadas para cuidar al recién nacido(21).

En un estudio llevado a cabo por Santiana, el cual tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido. Para lo cual desarrolló una investigación de tipo observacional, descriptiva, con abordaje cuantitativa no experimental, aplicando como instrumento para la recolección de datos una encuesta dirigida a 40 madres adolescentes del hospital, entre los resultados describe que el 100% comprenden edades de 15-19 años, viven en unión libre, el 63% tiene secundaria incompleta, dedicándose a los quehaceres domésticos, en cuanto a conocimientos se evidenció que el 50% tuvieron un nivel medio, debido a la falta de información lo que provoca que durante la práctica las madres adolescentes no realizan adecuadamente las actividades de cuidado al recién nacido, con respecto a la actitud se evidenció que fue positiva creando un ambiente de amor, confianza, paciencia, caricias, ternura, sonrisas y seguridad(22).

2.2. MARCO CONCEPTUAL

Madres Adolescentes

Se considera a la adolescencia como aquella etapa donde la mujer tiene mayor vulnerabilidad de quedar embarazada; la edad que abarca, se toma referencia según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo, el cual indica que la adolescencia corresponde desde los 12 años hasta los 19 años. También se debe considerar el comportamiento reproductivo de los adolescentes de manera importante con respecto a los resultados sociales, económicos y de salud, así como los embarazos no deseados y el aborto(23).

Para algunos grupos sociales y algunas regiones, consideran al embarazo adolescente como parte de un patrón cultural, sin embargo en los entornos urbanos como ciudades, se lo considera como embarazos no deseados, presentándose con mayor frecuencia en parejas que no tienen una vida en común, esto conduce a que se presente un problema mayor del tipo social, debido a que la madre es soltera, no tiene experiencia o conocimiento para poder ejercer los debidos cuidados y crianza de los recién nacidos(24).

Cabe señalar, que existen varios factores que pueden incidir en su comportamiento, tales como el estado civil, debido a que una madre adolescente si no recibe el apoyo de nadie, si ha tenido distanciamiento, rechazo o incluso el fallecimiento de su pareja. En algunos casos, también incide el nivel económico, debido a que el no poseer un apoyo por parte de su pareja o familiares, se ven en la obligación de aplicar en diferentes plazas de trabajos, con la finalidad de poder conseguir para cubrir cada una de sus necesidades(24).

Estas situaciones pueden conllevar a que presenten desánimo, inquietudes y soledad sobre si debe seguir o no con el mismo; en la mayoría de veces, el recién nacido en vez de ser una prioridad, resultará ser un tropiezo para seguir con su existencia social y laboral. El embrión, absorberá todos estos momentos e intenciones que afronta la mamá, lo que implicará que ella viva en silencio, alejada, indecisa de sí mismo, con poco ánimo y crecimiento educativo escaso(25).

El nivel educativo, también es relevante; debido a que si una adolescente no ha recibido educación, no sabe y por consecuente no emplea los cuidados fundamentales que debe considerar en esta etapa, se considera el siguiente ejemplo, no emplea la estimulación intrauterina por lo que el infante será introvertido, no se inscribió para el control gestacional, por lo que, no será posible identificar dificultades en su embarazo y alumbramiento, no utiliza una dieta adecuada dando como resultado infantes con poco peso en el nacimiento. En definitiva, la gestación y su recién nacido no evolucionará en óptimos estados(25).

Caracterización del recién nacido

Los recién nacidos se caracterizan por tener entre 0 y 30 días después del parto, peso entre 2500-4000grs, su estatura, 48-53 centímetros en probabilidades, un aumento de peso mensual de 600 grs, y una longitud de 4 cm por mes, en comparación con medidas anteriores. Las temperaturas ambientales que pueden presentarse en los recién nacidos oscilan entre 36,5 ° C y 37 ° C, y las temperaturas rectales fluctúan entre 0.5 a 0.1°C(26).

Durante este período, los abrazos, los besos, el enfriamiento y otras expresiones de cariño, protección y, por tanto, cuidados son fundamentales e importantes para el desarrollo del recién nacido. El bienestar del niño, se enmarca en un contexto amoroso, el vínculo que una madre crea con su recién nacido en el proceso es positivo siempre que la madre se sienta mejor con el niño o necesite cuidarlo. Cuida de él todo el día por su salud y la satisfacción de sus necesidades, así como por la felicidad y satisfacción del recién nacido (27).

La construcción de este nexo, entre madre e hijo, está influenciada por las expectativas del niño, el comportamiento de los padres hacia el niño y el vínculo, y comienza con el proceso de conocer al padre y al recién nacido. Esta se va debilitando por las etapas del ciclo de vida en que se encuentren. Los niños y los padres se enfrentan a nuevos roles. Esto se viola en las situaciones planteadas al inicio de este trabajo, como las madres adolescentes que tienen un difícil proceso de profundización de lazos con del recién nacido (28).

Reportes administrados por la Organización Mundial de la Salud en el año 2017, indican que las madres adolescentes dan a luz y que cada año nacen 14 millones de recién nacido. Es menester informar, que el embarazo adolescente presenta factores de alto riesgo para el recién nacido y la madre debido al desconocimiento e inmadurez de las madres que cuidan a los niños(29).

En cuanto a la perspectiva sobre cuidado infantil, Crespo (30) concluyó en el año 2017 que un estudio realizado en Ecuador concluyó que las madres adolescentes en porcentaje de 50.30% tienen un nivel promedio de conocimientos sobre el cuidado del recién nacido. Esto muestra que hay un problema en América Latina que no sabemos cómo cuidar a los niños

En el año 2017 la Organización Mundial de la Salud dijo que es muy el alto riesgo de mortalidad infantil durante el período neonatal (28 días), las aptitudes efectivas son muy efectivas para prevenir estas muertes.

Además, los hijos de madres adolescentes nacen prematuramente y tienen altas tasas de enfermedades cardíacas, infecciones bacterianas, sífilis congénita, labio leporino y paladar hendido y un altísimo riesgo de muerte(31).

No obstante en Ecuador, los estudios han demostrado que las complicaciones comunes que experimentan los hijos de madres adolescentes incluyen insuficiencia respiratoria, escaso peso al nacer, sepsis neonatal, parto prematuro, muerte, mortalidad neonatal y perinatal. Asimismo, quedó claro que las madres adolescentes no sabían cómo cuidar a sus hijos. Esto pone en riesgo la salud del recién nacido debido a la mala gestión de la madre(32).

Necesidades básicas del recién nacido

Al igual que los adultos, los recién nacidos tienen urgencias elementales en este punto de su ciclo de vida, debido a que la satisfacción no solo dependerá del bienestar del recién nacido, sino también su vida(33). Cuando se satisfacen las necesidades del recién nacido y el desarrollo humano aumentan las posibilidades de sobrevivencia y está principalmente ligado al recién nacido debido a las adicciones a las que tiene que responder. Las necesidades y el cuidado deben ser proporcionados principalmente por la mamá debido a la interrelación madre/hijo(33).

Cuidados del recién nacido

Creer en el cuidado como modo de existencia nos hace comprender que la humanidad ha sobrevivido gracias a seres sintientes que han desarrollado comportamiento de cuidado. Los problemas de cuidado surgen cuando la presencia de alguien es importante. Entonces se comienza a dedicarse a esta persona(34).

Cuidado significa entonces inquietud, desvelo, solicitud, diligencia, celo, atención, buen trato; se está ante una actitud fundamental, un modo de ser en el cual la persona sale de sí y se centra en el otro con desvelo y preocupación. La naturaleza del cuidado incluye dos significaciones en íntima relación,

primero, la actitud de desvelo, de solicitud y de atención para con el otro. Segundo, de preocupación y de inquietud, porque la persona que tiene a su cuidado se sienta afectivamente ligada al otro(34).

Al respecto, podemos citar un estudio realizado en el Instituto Nacional de Perinatalidad Materna de Lima. En este estudio, el 54% de los adolescentes no tenían conocimientos suficientes sobre el cuidado infantil, el 60% no estaban familiarizados con la termorregulación y la ropa, pero el 55% sí. Del mismo modo, solo el 70% de las personas que sabían sobre la lactancia materna tenían un conocimiento suficiente de las señales de advertencia(35).

Cuidados Básicos Del Recién Nacido

Un recién nacido es un ser humano que depende completamente de sus padres y debe asegurarse de que se satisfagan las necesidades básicas o que se realicen por lo menos actividades elementales. En respuesta a una necesidad o malestar, los recién nacidos lloran para llamar la atención de los adultos. La OMS afirma: “Se necesita un historial completo para obtener todos los datos posibles sobre la salud de la madre. Comprobando que la madre del niño nunca padeció de sepsis o asfisia para no provocar algún problema al recién nacido. Debe realizarse una investigación a la madre antes del nacimiento y entrega del bebe si es posible en el mismo lugar de su nacimiento”(36).

Dimensiones de los cuidados del recién nacido

En cuanto a la lactancia materna, la Organización Mundial de la Salud y la UNICEF recomiendan que la lactancia materna sea fundamental durante los primeros 6 meses de vida. También recomiendan seguir amamantando al recién nacido los siguientes 6 meses en adelante, proporcionándoles otros alimentos complementarios durante al menos 2 años(37).

La AEP (Academia Estadounidense de Pediatría) aconseja, que se continúe amamantando al recién nacido durante al menos 1 año. Según la OMS y UNICEF, la lactancia materna debe continuarse durante los dos primeros años, sin límite de tiempo, hasta que el niño o la madre lo decidan(37).

No se especifica el período humano "normal" para la lactancia. La duración de la lactancia materna puede extenderse siempre que existan variaciones culturales disponibles en el mundo, ya que la introducción de términos y características de lactancia materna se entiende desde el contexto cultural de la madre durante el período de lactancia materna. En todo el mundo, esto se puede considerar como una acción solo para recién nacidos de pocas semanas, algunos meses o para mantener la lactancia materna durante muchos años, se presume que es lo recomendable(38).

Deje que su bebé beba leche de las glándulas mamarias. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Fundación (UNICEF) también destacan que la lactancia materna es la única forma de proporcionar el nutriente ideal para el perfecto crecimiento y desarrollo de los recién nacidos.

Lactancia materna exclusiva

La lactancia materna exclusiva ocurre cuando el recién nacido no recibe alimentos sólidos o líquidos (agua, té, etc.) o cualquier otra leche que no sea la lactancia materna durante los primeros 6 meses de vida. La leche materna es la mejor fuente de nutrición durante los primeros seis meses de vida porque contiene suficientes carbohidratos, proteínas y grasas para proporcionar las enzimas digestivas, minerales, vitaminas y hormonas que el recién nacido necesitan(38).

La leche materna también contiene anticuerpos de la madre que van a ayudar al recién nacido a combatir las infecciones, así como la duración y frecuencia de la lactancia. Cuando haya descrito la primera semana promediadamente posparto, unos 20-30 minutos para cada seno debido a la inexperiencia. A medida que aumenta, el bombeo se vuelve más activo, lo que reduce el tiempo que se tarda en vaciar para satisfacer el hambre, lo que resulta en un tiempo de bombeo de 10 a 15 minutos por seno. El recién nacido debe ser amamantado durante 2 horas, según sea necesario, si es necesario, pero tenga en cuenta que el intervalo entre tomas de lactancia no debe exceder las dos o dos horas y media(38).

Composición de la leche materna

Por leche materna se comprende un tejido vivo, no solamente como un líquido, esta posee células sanguíneas maternas: linfocitos T y B, macrófagos, mastocitos, células epiteliales con una concentración estimada de 4000 mm³. Participan en las respuestas inmunitarias mediadas por células y combaten las infecciones sintetizando lactoferrina, lisozima, complementario y prostaglandinas(39).

Calostro

Este fluido que tiene un aspecto espeso y amarillento, sale del pecho de la madre; este cuenta con una composición que difiere de la leche materna madura. Su color se da por el betacaroteno, es decir que tiene una mayor cantidad de potasio, sodio y cloro. Así mismo, esta sustancia aporta de vitaminas, proteínas y minerales(40). A continuación, se describen las funciones de este líquido:

Funciones del calostro:

- Tiene Bajos Niveles de Grasas y lactosa, es rico en inmunoglobulinas, especialmente en IgA secretoria.
- Facilita el establecimiento de la flora intestinal y la expulsión del meconio.
- Contiene un factor de crecimiento esencial para el *Lactobacillus* bífidus, y es el primer medio de cultivo en la luz intestinal estéril del recién nacido.
- Es rico en anticuerpos que pueden proteger contra bacterias y virus presentes en el canal del parto, o asociados con otros contactos humanos.
- Inhibe la formación de Ig E, que es la principal implicada en las reacciones alérgicas.
- Los leucocitos del calostro pasan al intestino del niño y allí siguen fabricando IgA pues no perecen con la digestión.
- Posee alto nivel de anticuerpos, a su vez, por este pasan los anticuerpos que fueron generados por la madre frente a las enfermedades, sin embargo, esta inmunidad solo lo protege hasta que empieza a madurar su sistema inmunitario, hacia los tres años.

- El amamantar al niño con el calostro estimula el vínculo madre e hijo y evita el desarrollo de la agresividad en los niños(40).

Posturas de amamantamiento

La madre tiene varias posturas de amamantamiento para que estar cómoda y tener una buena lactancia materna, estos tipos de posturas son los siguientes:

- a) Posición de un infante con la madre acostada: Madre e hijo están en decúbito lateral, la cara del infante debe de estar frente al pecho y el abdomen pegado al cuerpo de su madre. La madre tiene que apoyar su cabeza a una almohada doblada y la cabeza del niño o niña en el antebrazo de la madre. Este tipo de postura sirve para las madres que han tenido un parto por cesárea o que la madre tenga alguna dificultad.
- b) Posición de cuna cruzada: Es una postura en la que la mamá sujeta el seno con la mano del mismo lado que amamanta, en forma de “U”. La otra mano sujeta la cabeza del niño por la espalda y la nuca. Esta postura permite deslizar al niño o niña de un seno a otro sin cambiar de posición, por eso es cómodo cuando el niño tiene preferencia por un pecho.
- c) Posición sentada: El niño o niña se sienta frente al pecho con sus piernas o a un costado u montando las faldas de la madre. La mamá sujeta el cuerpo del niño con el antebrazo del sitio que amamanta.
- d) Posición acostada: El infante y la madre deben estar echados uno delante del otro; o en otro caso, el niño o niña puede estar arriba de la madre. Para un mejor amamantamiento se sugiere que la madre se ayude con un cojín para apoyar al niño.
- e) Posición sandía: Se recomienda esta posición a aquellas madres que han pasado por cesárea o para amamantar gemelos/mellizos. La madre debe estar sentada y ayudarse con una almohada o frazada cada lado. Los pies del niño(a) hacia atrás debajo del brazo de la madre. La madre coloca su brazo debajo del cuerpo del infante y con su mano le sostiene la cabeza como si estuviera cargando una sandía;
- f) Posición de caballito: La madre debe estar sentada, por consiguiente, deberá montar al niño o niña sobre su pierna, con el abdomen pegado y apoyado sobre la madre. Esta posición es perfecta para niños con

problemas de reflujo gastroesofágico o labio leporino/paladar hendido(41).

Existen beneficios de la lactancia materna para las madres por lo que la lactancia permite a nivel familiar el ahorro de recursos económicos ya que las fórmulas lácteas infantiles son muy costosas, no obstante, el acto de amamantar evita que el lactante se enferme y por ende no se gastará en tratamiento. Desde otra perspectiva, amamantar eleva los niveles de oxitocina, hormona que estimula las contracciones uterinas, reduce el sangrado posparto (menos riesgo de padecer anemias) y ayuda normalizar el tamaño del útero(41).

También, la lactancia favorece el aprovechamiento de los alimentos al aumentar su capacidad de absorción, también, se asocia a menor riesgo de padecer cáncer de ovarios, endometrio y mamario, favorece la recuperación del peso antes del embarazo. Retrasa la fertilidad elevando los intervalos entre los embarazos. Psicológicamente la lactancia favorece el vínculo madre- hijo, refuerza la autoestima de la madre, menos depresión postparto. No obstante, los beneficios ecológicos también son de gran importancia ya que amamantar no requiere recorrer por toda la cadena producción, es decir, va directo del productor al consumidor.

Baño

El tiempo del baño e higiene que brinda la puérpera al recién nacido, tiene sus propias características como por ejemplo realizar higiene adecuada y correcta indicando que cada recién nacido tiene sus propias características. La higiene se debe realizar en dirección céfalo caudal. Se utilizará un paño en la higiene recién nacido, en un tiempo menor a 15 minutos de manera que siempre toque la piel una parte limpia. La higiene de los ojos debe realizarse con cuidado, siempre desde la parte interna hacia la externa luego se realiza la higiene de la carita y se inspecciona minuciosamente las narinas en busca de secreciones costrosas posibles, enseguida se lava el cuero cabelludo; con agua y jabón suave(42).

El resto del cuerpo tiene que mantenerse cubierto mientras tanto, la cabeza debe secarse de manera inmediata para disminuir o evitar la pérdida de calor por evaporación. Se limpia las partes de las orejas, con un pañito, el que es insertado dentro del canal, pero con precaución para no dañarlo; la limpieza del resto del cuerpo, se debe realizar algo similar, pero en áreas como el cuello, las axilas, las arrugas o las articulaciones, necesitan una atención especial(42).

Higiene del cordón umbilical

Cabe señalar que el cordón umbilical puede ser una puerta de entrada común para bacterias patógenas invasivas, con o sin síntomas clínicos de onfalitis el cual afecta con mucha frecuencia a recién nacidos, ya que por falta de conocimientos de las madres primerizas no llegan a realizar una buena limpieza, infectando el cordón umbilical. Es por esto que la madre debe conocer la correcta limpieza del cordón umbilical, la solución con la que se debe limpiar, los signos de infección, y la frecuencia con la que se debe realizar la limpieza así se desprenderá el cordón sin ningún problema(43).

Motivo por el cual el cordón umbilical se limpiará cada día en el momento del aseo general del recién nacido y cada vez que se ensucie con orina y/o heces. Se recomienda usar una gasa mojada con solución salina y una mínima cantidad de jabón neutro 1 ml o Alcohol al 70%, con la cual se limpiará bien la base, tirando suavemente de la pinza. Posteriormente se secará con una gasa estéril y se dejará que termine de secarse al aire, antes de colocar la ropa o el pañal. No es aconsejable que se coloque gasas ni apósitos. El material utilizado se desechará al contenedor de residuos asimilables(43).

Técnicas de limpieza y desinfección del cordón umbilical

El cordón umbilical debe permanecer siempre limpio y seco, pero para su limpieza se aconseja el lavado previo de manos, así mismo al momento de limpiar, se debe utilizar una cantidad mínima de jabón u otras sustancias, limpiar bien la base, tirando suavemente de la pinza, luego se seca con una

gasa estéril y dejar que termine de secar al aire antes de colocar la ropa o el pañal. No se recomienda colocar apósitos o gasas(44).

Termorregulación del Recién Nacido

La termorregulación es una habilidad del recién nacido para crear calor manteniendo una temperatura dentro de los parámetros normales, siendo una función metabólica de importancia. Previo al parto, el feto conserva la temperatura dentro del útero, pero conforme va saliendo, puede poco a poco irse ajustando al ambiente; por otra parte se debe señalar que si el menor se pone fríos, es necesario colocarle calor adicional al de su termorregulación además que los mecanismos fisiológicos que aumentan la producción de calor es denominado termogénesis compuesta por el incremento de la actividad muscular, el metabolismo basal y la termogénesis sin estremecimiento(44).

Por otra parte, debido a que en su piel, los vasos sanguíneos se encuentran algo cerca de la superficie donde existe menos grasas, el menor puede sentir más frío. La pérdida o disminución de calor hacia el medio ambiente tiene lugar en cuatro formas: convección e irradiación, evaporación, convección. Los diferentes tipos de leche que se producen en la glándula mamaria son: precalostro, calostro, leche de transición, leche madura y de pretérmino(44).

Las formas como el recién nacido puede ganar o perder calor son el siguiente:

- **Conducción:** es la pérdida de calor a través con diferentes temperaturas, es la pérdida de calor hacia la superficie que está en contacto directo con su piel; ropa, colchón, sábanas etc.
- **Radiación:** se da por ondas a distancia del cuerpo del espectro electromagnético (ej. típico, el sol, radiadores, vidrios etc.) El recién nacido perderá calor de objetos calientes a lo que este expuestos: rayos solares, radiadores, calefacción, fototerapia etc.

- Convención: es propia del fluido (ej. el aire, el flujo sanguíneo etc.) recién nacido pierde calor hacia el aire que lo rodea o que respira por estos tres mecanismos se puede ganar calor.
- Evaporación: es la pérdida de calor por el gasto energético del paso del agua a vapor agua, un gramo de agua evaporada consume 0.58 calorías(45).

Afecto

El recién nacido desarrolla un vínculo afectivo sus padres que inicia desde el momento en que es deseado por sus padres o no este vínculo se da más a la madre durante los 9 meses de gestación la relación de dependencia es completa. Y continua así luego del embarazo debido a los estrechos lazos que genera la madre con sus hijos durante la lactancia, pero en estos procesos afectivos es muy importante la vinculación del padre, el cual la debe realizar integrándose a todas las actividades del cuidado del niño para ir generando este estrecho vínculo madre padre e hijo que influye no solo en el bienestar y estabilidad familiar, sino es un óptimo desarrollo del recién nacido(46).

Sueño del Recién Nacido

El recién nacido sano se siente cómodo en general duerme de manera prolongada, se despierta con ganas de llorar cuando tiene hambre o se siente incómodos. Algunos duermen hasta de 17^a 20 horas en 24 horas. El sueño no es tan profundo como de una persona adulta ya que los recién nacidos se mueven con frecuencia y se estiran constantemente en periodos cortos. Tienen la capacidad de acostarse de cualquier lado algunas veces sobre el abdomen de la madre, en particular cuando van a dormir. Por otra parte, es aconsejable que el menor sea colocado de costado, para evitar que tenga riesgo de aspiración, de tal manera que pueda dormir tranquilo(46).

Vestimenta

Según la estación o época del año se utiliza la ropa del recién nacido que debe ser de algodón al cien por ciento. Se debe tener en cuenta que un

recién nacido es complicado regular su propia temperatura corporal por ello se recomienda utilizar ropitas que cubran en su mayoría gran parte de su cuerpecito para evitar y disminuir las pérdidas de calor(47).

Vacunación del recién nacido

BCG en el recién nacido: Conocida también como la vacuna contra la tuberculosis protege a los recién nacidos contra las enfermedades pulmonares. Esta vacuna se aplica una sola vez por vía intradérmica en el hombro derecho de los recién nacidos o pequeños menores de tres meses, que estén en óptimas condiciones de salud. No podrá ser aplicada a los recién nacidos que tengan menos de 2000 gramos o que presenten infección en la zona de aplicación. Así como a pacientes inmunodeficientes (VIH-SIDA)(48).

Esta vacuna no produce fiebre y no se necesita cubrir el área vacunada del bebé; sólo se observará una reacción local de enrojecimiento, después de dos o cuatro semanas, seguido de la salida de material amarillento que puede durar varias semanas hasta que produce una cicatriz. Si se observa que hay un aumento de tamaño de un ganglio de la axila del lado de derecho, se debe acudir al médico, nunca se debe manipular o exprimir la zona de vacunación(48).

Hepatitis B en el recién nacido: La hepatitis B es una infección grave que afecta al hígado y que es causada por el virus de la hepatitis B. La vacuna contra la hepatitis B puede prevenir la hepatitis B y las graves consecuencias de la infección por hepatitis B, incluyendo el cáncer hepático y la cirrosis. Los recién nacidos normalmente reciben 3 dosis de la vacuna contra la hepatitis B: 1a dosis: Nacimiento(48).

Signos de alarma

Existen varios signos de alarma que se presentan en el recién nacido. Se debe consultar con el médico ya que puede estar indicando alguna de las enfermedades prevalentes de la infancia como enfermedades diarreicas

agudas, infecciones respiratorias agudas, hipoglicemia del recién nacido, entre otros. Los signos de alarma característicos de esta etapa son:

- Llanto
- Aspecto de las fontanelas
- Vomito
- Diarrea
- estreñimiento
- Apetito
- Cambios en el cordón umbilical
- Alteración en la respiración
- Distensión abdominal
- Convulsiones
- Coloración
- Fiebre
- Flacidez(49)

Por otro lado, la deshidratación es una condición que se puede presentar con mayor frecuencia en un recién nacido, cuando no es alimentado con leche materna teniendo en cuenta los requerimientos básicos para garantizar una nutrición adecuada. Los signos de alarma que puede presentar son:

- Sed
- Somnolencia y apatía, delirio alucinaciones, en caso graves
- Hundimiento de ojos
- Fontanelas hundidas
- Piel y mucosa secas: labios, lengua, ausencia de salivación
- Oliguria poca producción de orina
- No producción de lágrimas al llorar
- Diarrea, Vómitos(50).

2.3 MARCO LEGAL

Constitución de la República del Ecuador

Cap. II, Sección 7, Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional(51).

Ley orgánica de la salud

Art. 23.- Los programas y servicios de planificación familiar, garantizarán el derecho de hombres y mujeres para decidir de manera libre, voluntaria, responsable, autónoma, sin coerción, violencia ni discriminación sobre el número de hijos que puedan procrear, mantener y educar, en igualdad de condiciones, sin necesidad de consentimiento de terceras personas; así como a acceder a la información necesaria para ello(52).

Plan nacional de desarrollo toda una vida.

El Estado deberá asegurar los entornos para el pleno ejercicio del derecho de la población a tomar decisiones libres, informadas, voluntarias y responsables sobre su salud sexual y reproductiva, tomando en consideración sus contextos geográficos, sociales y culturales, sin menoscabo de los derechos garantizados constitucionalmente(53).

Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2017 - 2021

El Ministerio de Salud Pública, a través del presente plan nacional, señala como objetivo general que se debe Garantizar a toda la población del territorio ecuatoriano una atención integral y de calidad, a través del pleno ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, mediante la ampliación

de la cobertura de Salud Sexual y Salud Reproductiva (SSSR) en el Sistema Nacional de Salud del Ecuador

Dentro de los “Lineamientos estratégicos y líneas de acción”, se encuentra el lineamiento No. 7, el cual señala la importancia de garantizar la maternidad segura y la salud del recién nacido a través de la promoción, prevención y atención integral en salud. para lo cual sugiere:

7.1 Fortalecer la promoción, prevención y atención integral para garantizar la maternidad segura y la salud del recién nacido, con pertinencia intercultural en el Sistema Nacional de Salud.

7.2 Garantizar la atención oportuna, integral y de calidad a las mujeres en situación de aborto terapéutico o por violación en caso de discapacidad mental.

7.3 Mejorar la vigilancia e investigación de la morbilidad y mortalidad maternal y neonatal.

7.4 Fortalecer el manejo de emergencias obstétricas y neonatales(54).

CAPÍTULO III

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Tipo de estudio

- **Nivel:** Descriptivo
- **Método:** Cuantitativo
- **Tiempo:** Prospectivo
- **Diseño:** De corte transversal

Población y Muestra.

La población estuvo conformada por 50 madres adolescentes que acudieron al Centro de Salud Ciudad Victoria, durante el tiempo de estudio desde Febrero del 2021 hasta Abril del 2021.

Se utilizó para la selección de la muestra: el muestreo por conveniencia ya que al elegir a los individuos objetos de estudio deben cumplir con los criterios de inclusión o características afines a los objetivos propuestos en este trabajo de investigación.

Criterios de Inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

- Madres adolescentes que tengan un hijo menor de 1 mes de vida.
- Madres adolescentes en edades comprendidas entre 10 y 18 años.
- Madres que voluntariamente quieran ser objeto de estudio.

Criterios de exclusión

- Madres que no desean participar en el estudio.
- Madres mayores de 18 años.
- Madres con hijos mayores de 1 mes de vida.

Técnica y procedimientos para la recolección de la información.

Para obtener la información para este trabajo de investigación se utilizó como técnica la observación directa y encuesta. Para ello se elaboró un instrumento guía para la recolección de los datos el mismo que fue aplicado a las madres adolescentes objetos de este estudio, previa información y consentimiento de su participación al iniciar el cuestionario. Por lo cual se pudo determinar el nivel conocimiento de las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido del Centro de Salud Ciudad Victoria.

Técnicas de procesamiento y análisis de datos:

Para la consolidación y tabulación de los datos obtenidos se utilizará el programa de Microsoft Excel, donde se elaborará los gráficos estadísticos para posteriormente analizar la información recabada, considerando el marco conceptual en relación a los resultados obtenidos.

VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN

Variable general. Conocimiento de las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido.

Dimensión	Indicadores	Escala	Técnica- Instrumento
Madres			
Características sociodemográficas	Edad	<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 13 años. • 14 - 16 años. • 17 - 18 años. 	Cuestionario
	Escolaridad	<ul style="list-style-type: none"> • Primaria • Secundaria incompleta • Secundaria completa 	
	Etnia	<ul style="list-style-type: none"> • Mestiza • Blanca • Afro ecuatoriano 	
	Lugar de residencia	<ul style="list-style-type: none"> • Rural • Urbana 	
	Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> • Soltera • Casada • Unión libre 	
Conocimiento	¿Brinda lactancia materna exclusiva?	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Cuestionario
	¿Conoce los beneficios leche materna?	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	
	¿Conoce las posturas y técnicas de amamantamiento?	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	
	¿Aplica cuidados de la piel durante el	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Cuestionario

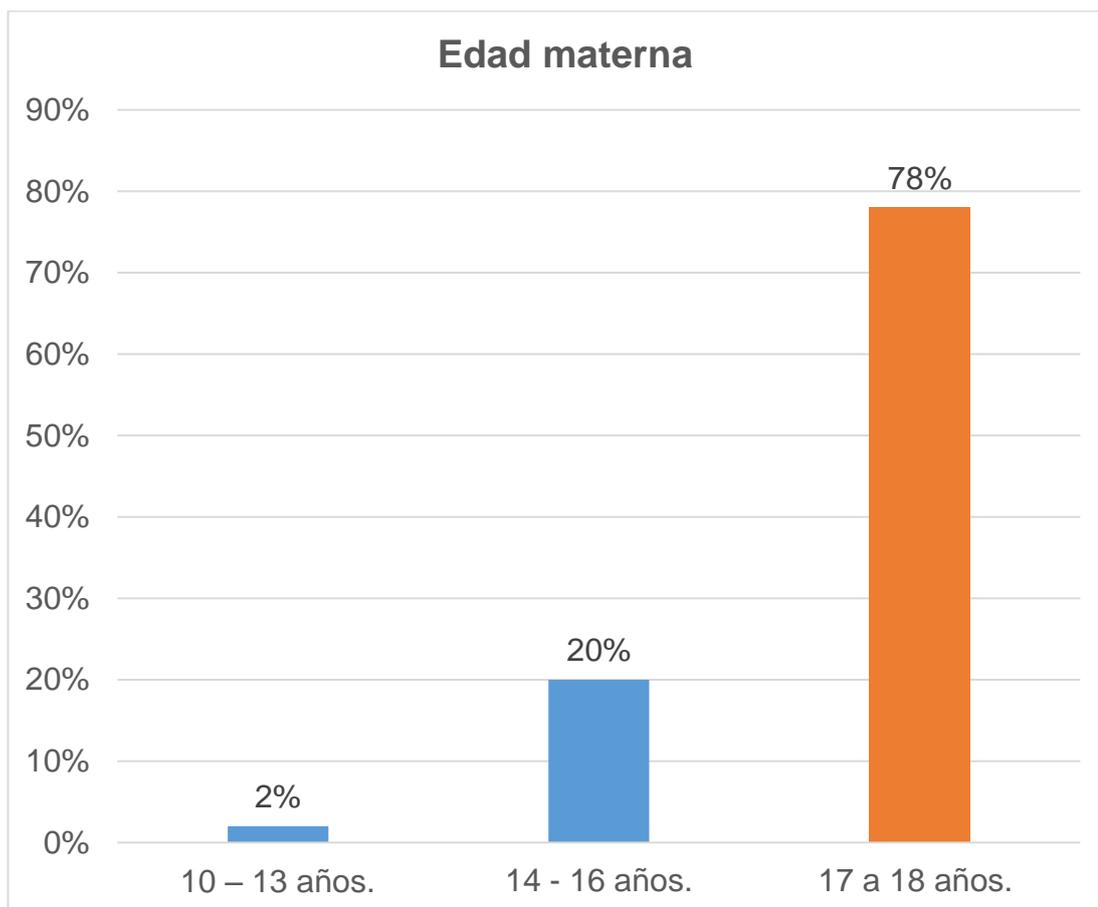
	cambio de pañal?		
	¿Conoce las técnicas de limpieza y desinfección del cordón umbilical?	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No • 	
	¿Conoce la técnica de toma de temperatura?	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No • 	
	¿Conoce el esquema de vacunación?	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No • 	
	¿Recibió educación sobre los cuidados del recién nacido?	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No • 	
	¿Quién le brindó información sobre los cuidados del recién nacido?	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermera • Obstetra • Médico • Otros • 	
Autopercepción	Estresada	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	Cuestionario
	Paciencia	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	
	Satisfecha	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	
	Alegre	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	Cuestionario

	Priorización de actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	
	Gestos	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca • 	
Signos de alarma	Llanto fuerte	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Cuestionario
	Aspecto de las fontanelas	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	
	Vómito	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	
	Diarrea	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	
	Estreñimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	
	Apetito	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	
	Cambios en el cordón umbilical	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	
	Alteración en la respiración	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	
	Distensión abdominal	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	
	Convulsiones	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	
	Coloración	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	
	Fiebre	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	
	Flacidez	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	

Fuente: Katherine Alexandra Santiana Flores (2017), Inga Castro, Estela Giuliana(2016).

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Gráfico No. 1



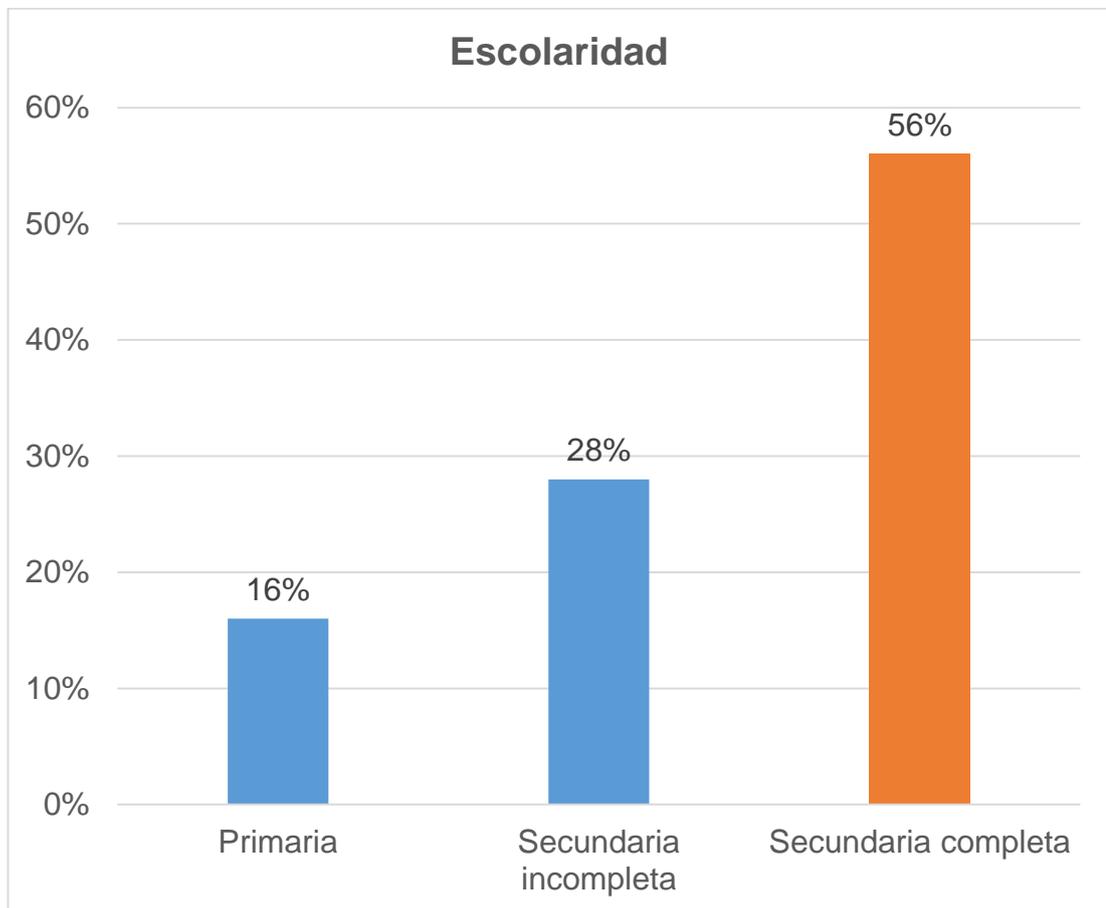
Fuente: Cuestionario a madres adolescentes en el Centro de Salud Ciudad Victoria

Elaborado por: Lara Araujo Lilibeth Betsabe

Análisis:

Con referencia a la edad, es evidente que el 78% de las madres que participaron tuvieron una edad de 17 a 18 años, mientras que el 20% tuvo una edad de 14 a 16 años; resulta interesante que el 22% de las adolescentes son menores de 17 años y que no están preparadas para ser madres.

Gráfico No. 2

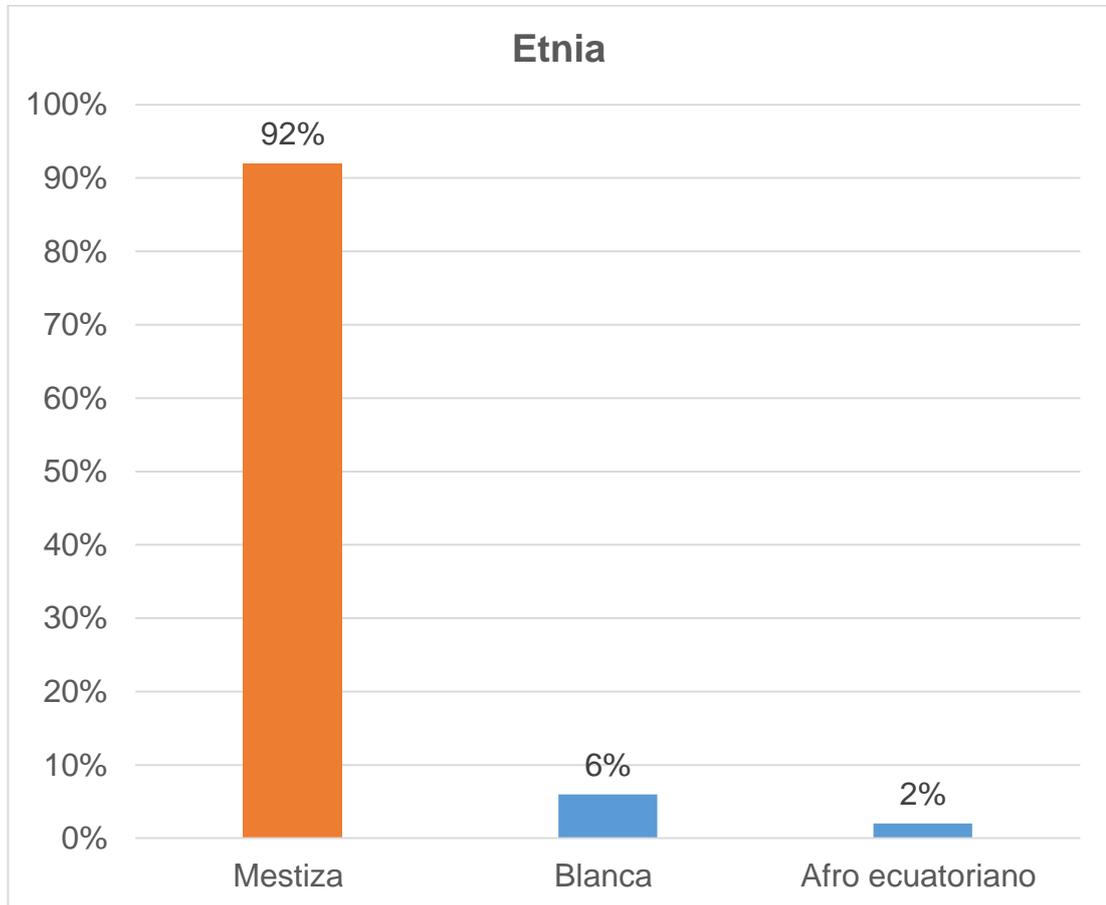


Fuente: Cuestionario a madres atendidas en el Centro de Salud Ciudad Victoria
Elaborado por: Lara Araujo Lilibeth Betsabe

Análisis:

En relación a la escolaridad, el 56% de las participantes tienen como nivel de instrucción la secundaria completa mientras que el 44% de las madres adolescentes no completaron sus estudios.

Gráfico No. 3

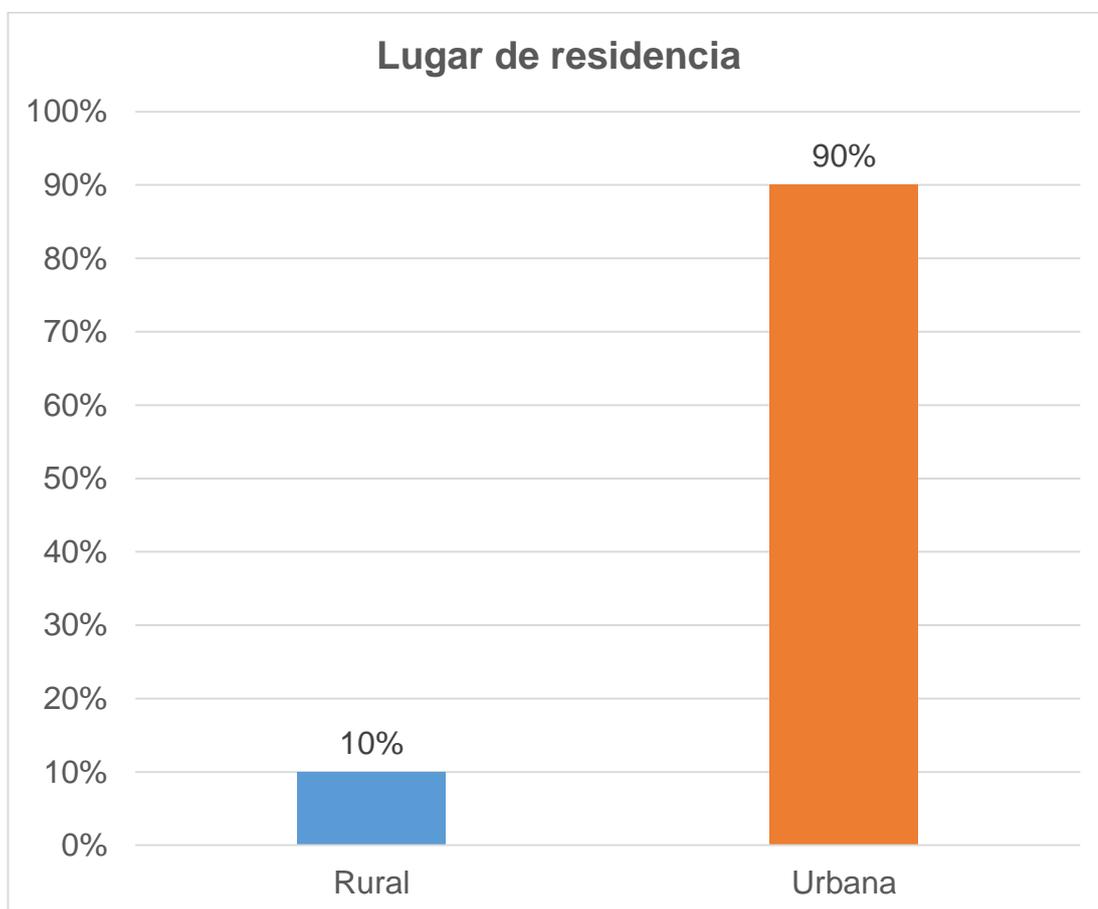


Fuente: Cuestionario a madres atendidas en el Centro de Salud Ciudad Victoria
Elaborado por: Lara Araujo Lilibeth Betsabe

Análisis:

Se puede observar que el 92% de las madres adolescentes se identificaron como grupo étnico de raza mestiza.

Gráfico No. 4

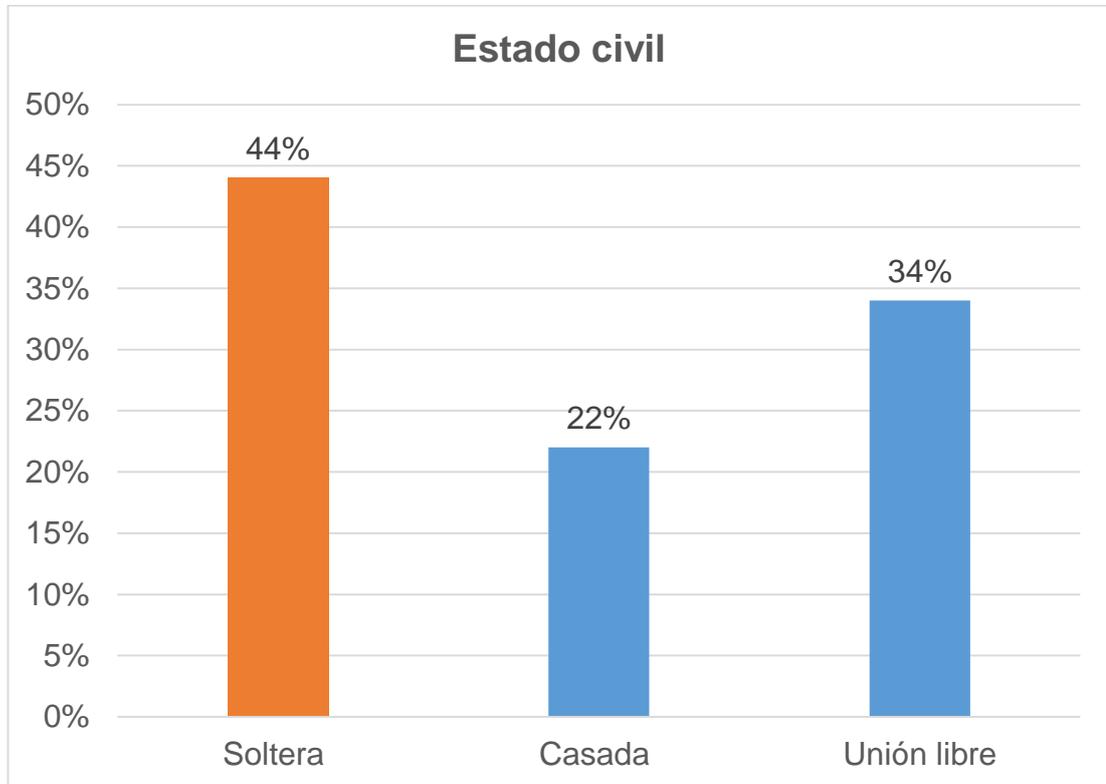


Fuente: Cuestionario a madres atendidas en el Centro de Salud Ciudad Victoria
Elaborado por: Lara Araujo Lilibeth Betsabe

Análisis:

Podemos evidenciar que el 90% de las madres adolescentes viven áreas urbanas, mientras que el 10% restante son de zonas rurales; esto permite conocer que las madres cuentan con una mayor accesibilidad a instituciones de salud por el lugar donde viven, siendo un beneficio por la accesibilidad para realizarse los controles prenatales.

Gráfico No. 5



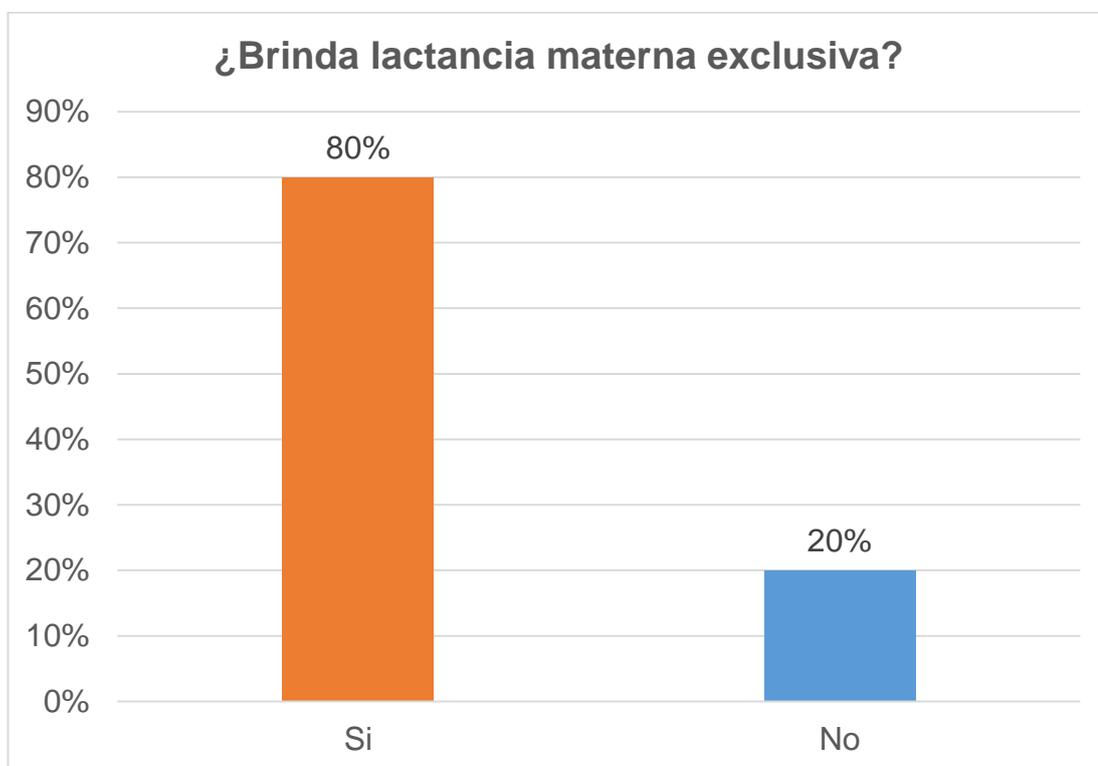
Fuente: Cuestionario a madres atendidas en el Centro de Salud Ciudad Victoria

Elaborado por: Lara Araujo Lilibeth Betsabe

Análisis:

Los datos que han sido representados a través de este gráfico estadístico, permite evidenciar que el 44% de las madres son solteras, el 34% están en unión libre y el 22% son casadas; es notable que un gran número de madres quizás no cuentan con el apoyo económico y emocional por parte de su pareja, lo cual puede afectarles psicológica y emocionalmente.

Gráfico No. 6

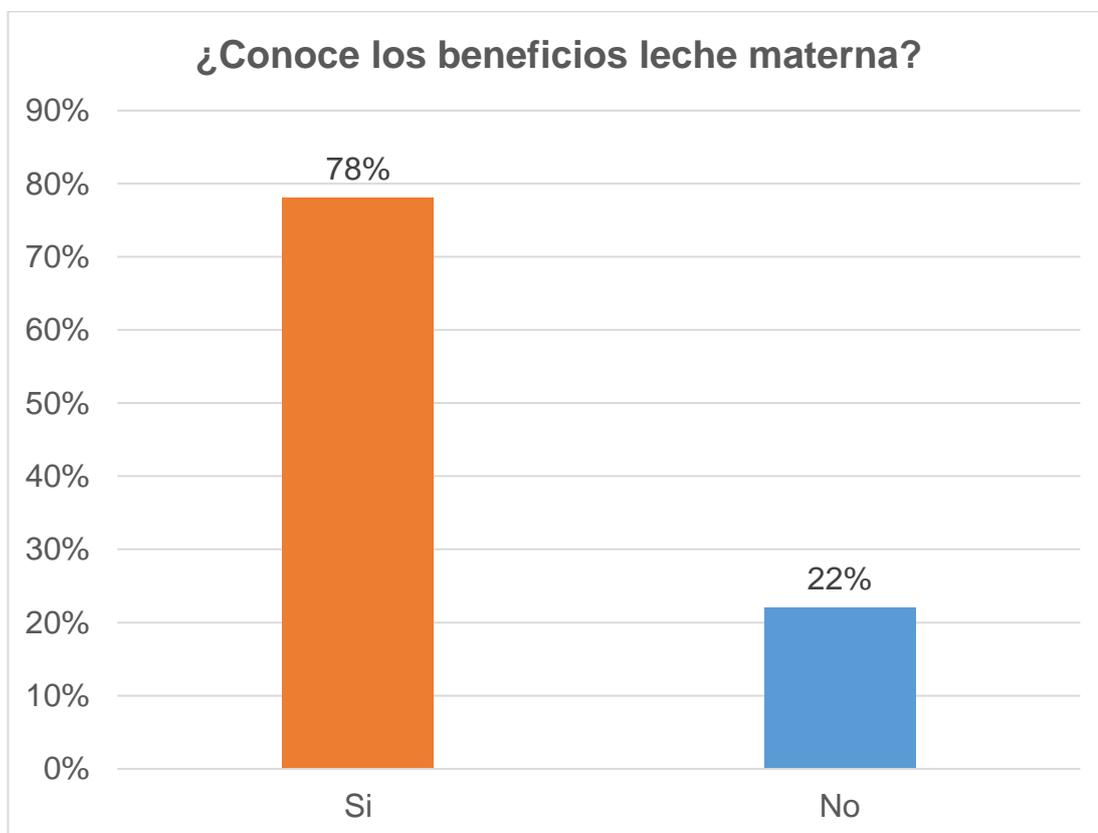


Fuente: Cuestionario a madres atendidas en el Centro de Salud Ciudad Victoria
Elaborado por: Lara Araujo Lilibeth Betsabe

Análisis:

En cuanto a la alimentación, es evidente que el 80% de las madres brinda alimentación con leche materna exclusiva, mientras que el 20% utiliza sucedáneos de la leche materna, siendo importante la intervención del personal de salud, quienes propician el fomento de la lactancia materna exclusiva a pesar de que existen déficit de profesionales de enfermería y las acciones de promoción primaria siguen siendo deficientes en todas las instituciones de salud.

Gráfico No. 7

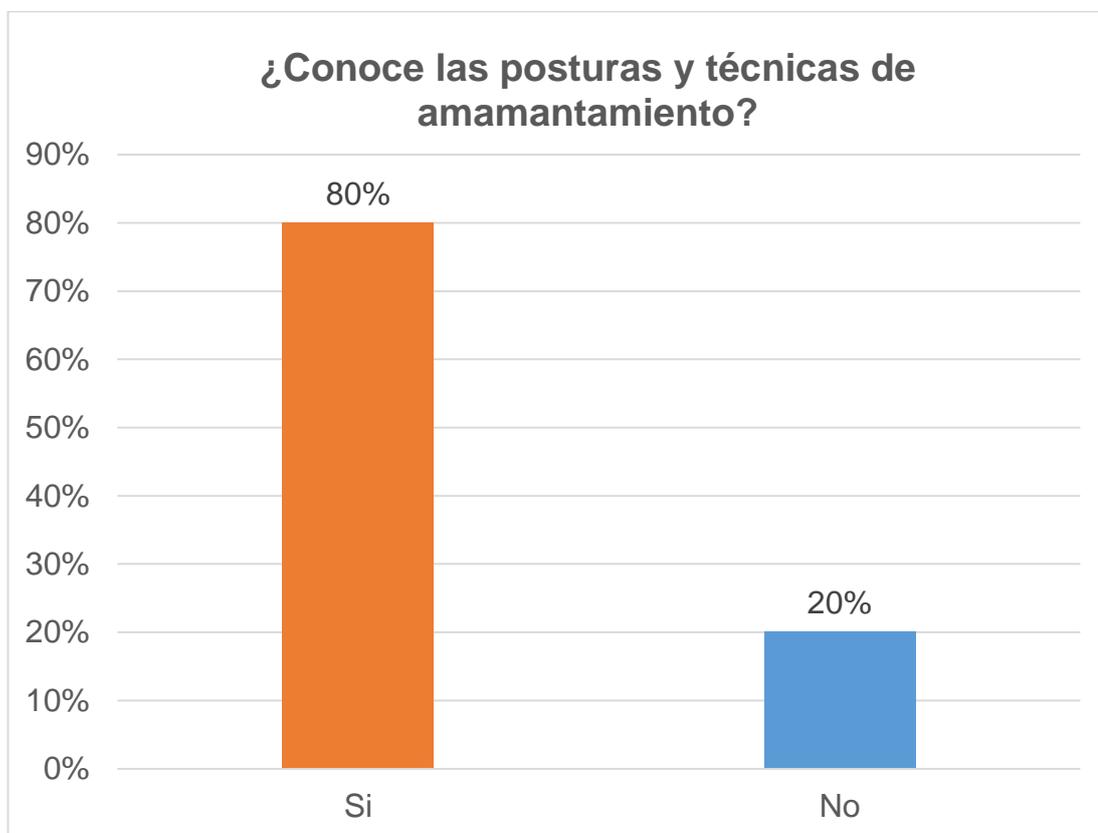


Fuente: Cuestionario a madres atendidas en el Centro de Salud Ciudad Victoria
Elaborado por: Lara Araujo Lilibeth Betsabe

Análisis:

Mediante los datos tabulados correspondientes al presente ítem, es evidente que el 78% de las madres conoce los beneficios de la leche materna, mientras que el 22% señala que no conocen estos beneficios, por lo que es preciso el cumplimiento de las estrategias de promoción de la salud que promuevan la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de edad.

Gráfico No. 8

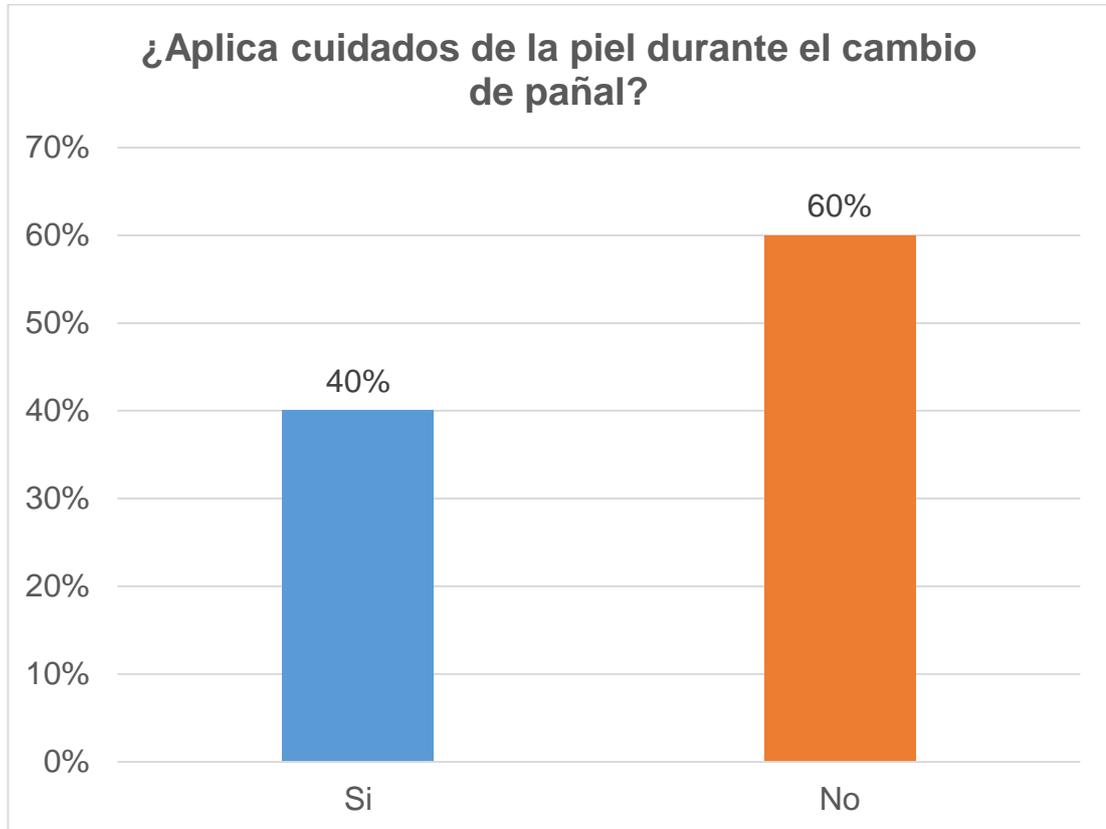


Fuente: Cuestionario a madres atendidas en el Centro de Salud Ciudad Victoria
Elaborado por: Lara Araujo Lilibeth Betsabe

Análisis:

Se puede identificar que el 80% de las madres tiene conocimiento sobre las posturas y técnicas de amamantamiento, mientras que el 20% señala que no conoce sobre las posturas y técnicas de amamantamiento. Hallazgo que evidencia la necesidad de que el personal de salud siga interviniendo en las madres, orientando sobre la importancia de las posturas, ya que estas permiten mantener la producción de la leche, evitando además problemas posteriores como grietas y dolor, causados por la mala postura.

Gráfico No. 9

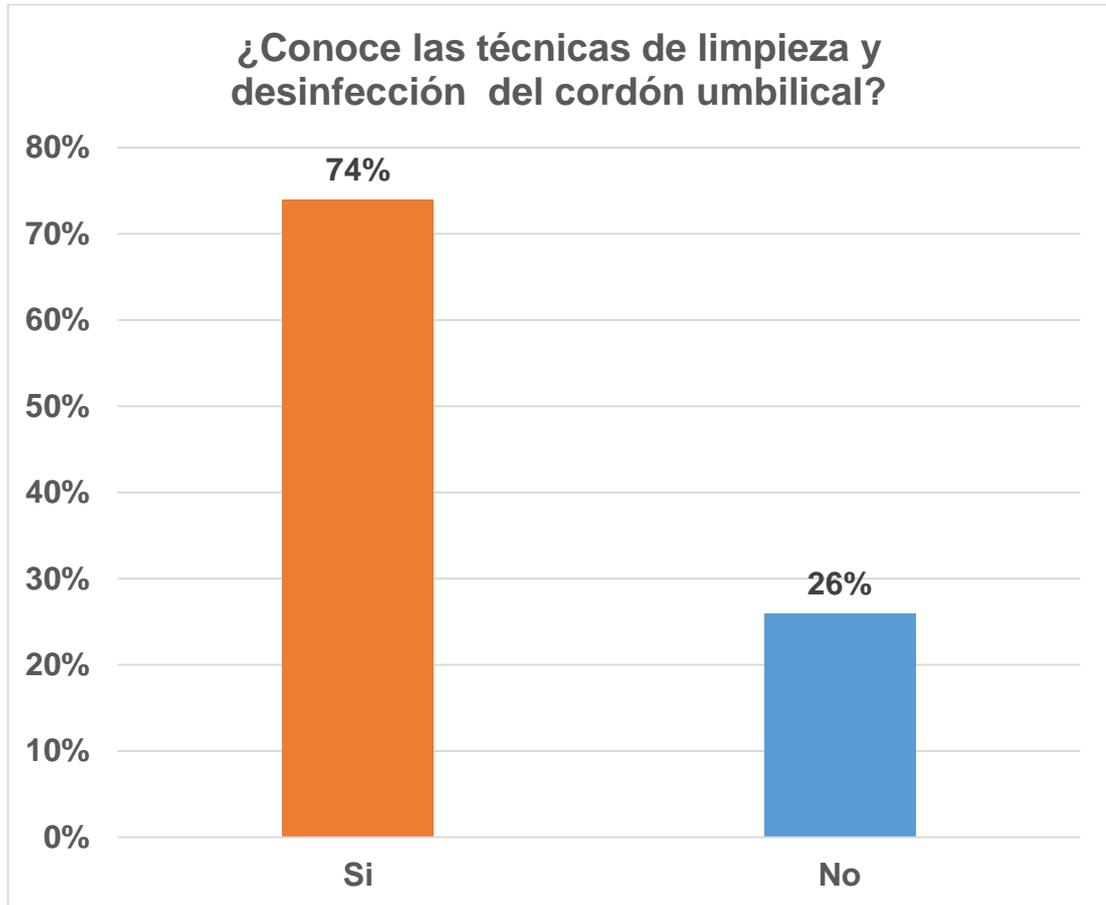


Fuente: Cuestionario a madres atendidas en el Centro de Salud Ciudad Victoria
Elaborado por: Lara Araujo Lilibeth Betsabe

Análisis:

El 40% de las madres mencionan que aplican los cuidados de la piel durante el cambio de pañal, mientras que el 60% no los aplica.

Gráfico No. 10

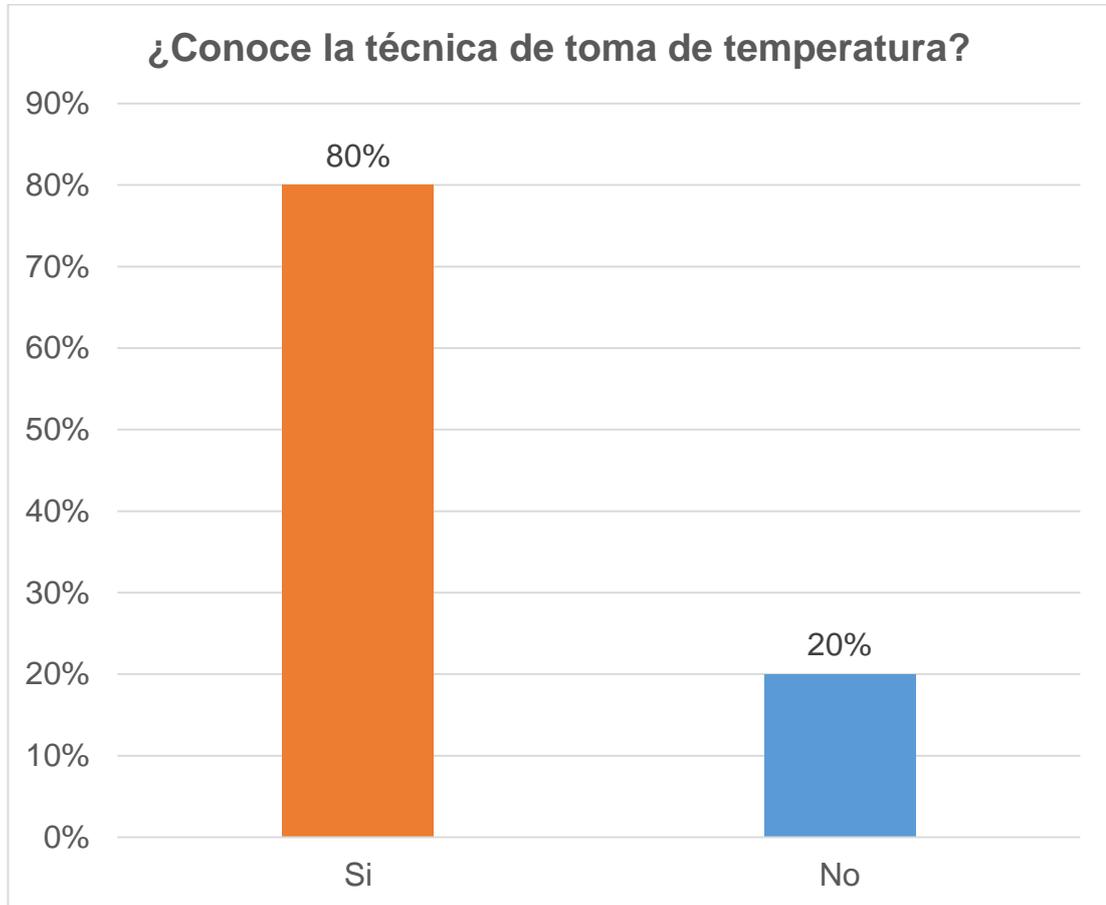


Fuente: Cuestionario a madres atendidas en el Centro de Salud Ciudad Victoria
Elaborado por: Lara Araujo Lilibeth Betsabe

Análisis:

El 74% de las madres conoce sobre las técnicas de limpieza y desinfección del cordón umbilical, mientras que el 26% no conoce las técnicas de limpieza y desinfección del cordón umbilical.

Gráfico No. 11

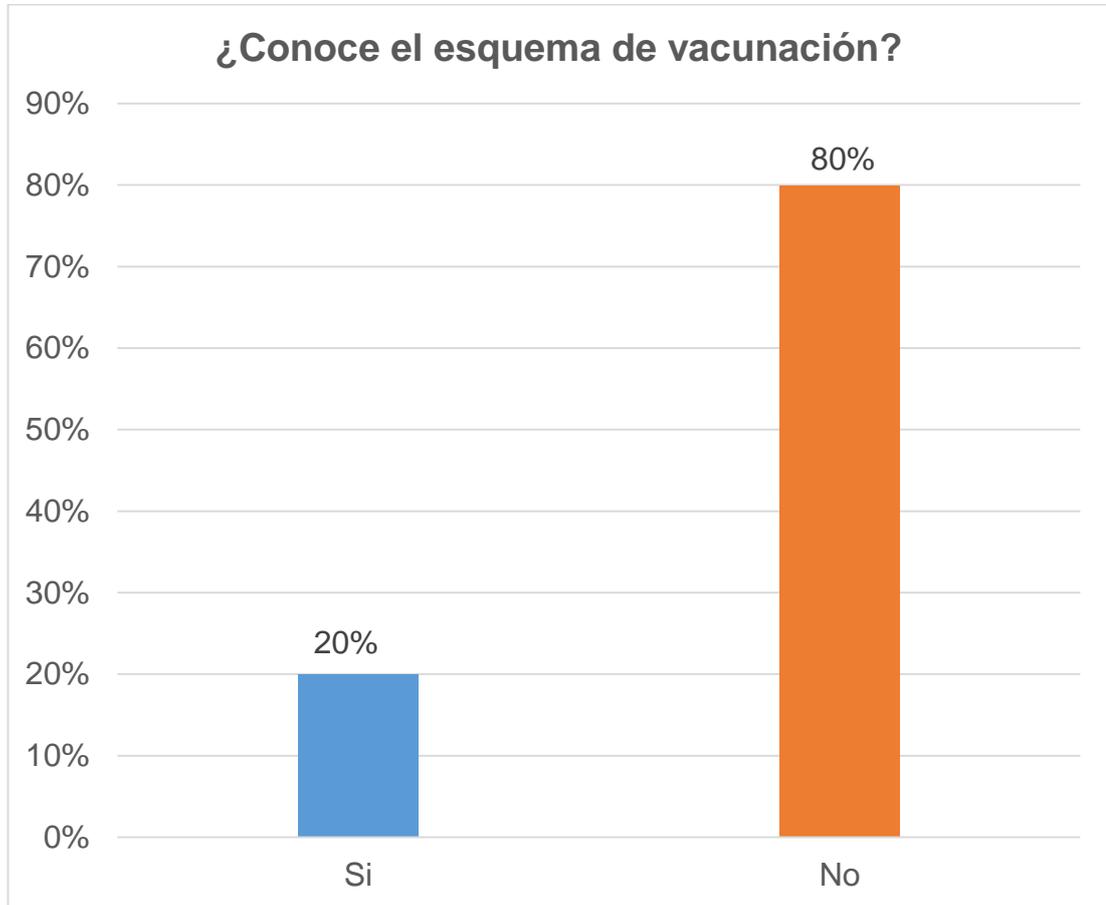


Fuente: Cuestionario a madres atendidas en el Centro de Salud Ciudad Victoria
Elaborado por: Lara Araujo Lilibeth Betsabe

Análisis:

A través del presente cuadro estadístico, se puede identificar que el 80% de las madres conoce la técnica de toma de temperatura, mientras que el 20% indican que no conocen. Es importante el conocimiento para la toma de la temperatura además que la madre conozca las repercusiones que podría ocasionar una hipertermia.

Gráfico No. 12



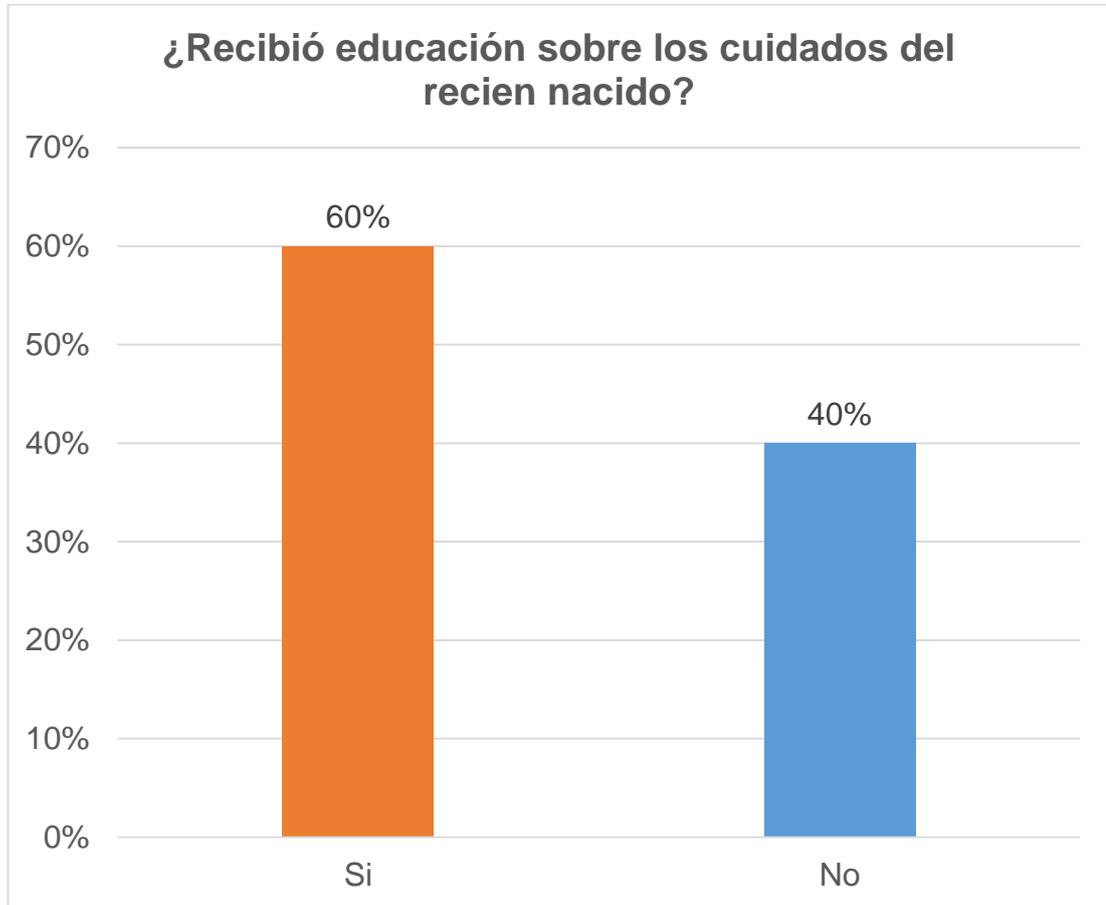
Fuente: Cuestionario a madres atendidas en el Centro de Salud Ciudad Victoria

Elaborado por: Lara Araujo Lilibeth Betsabe

Análisis:

Con respecto a las inmunizaciones, fue evidente que el 20% de las madres conoce sobre el esquema de vacunación mientras que el 80% desconoce. Datos que coinciden con los gráficos anteriores reafirmando que las madres adolescentes no están preparadas para asumir el rol de madres.

Gráfico No. 13

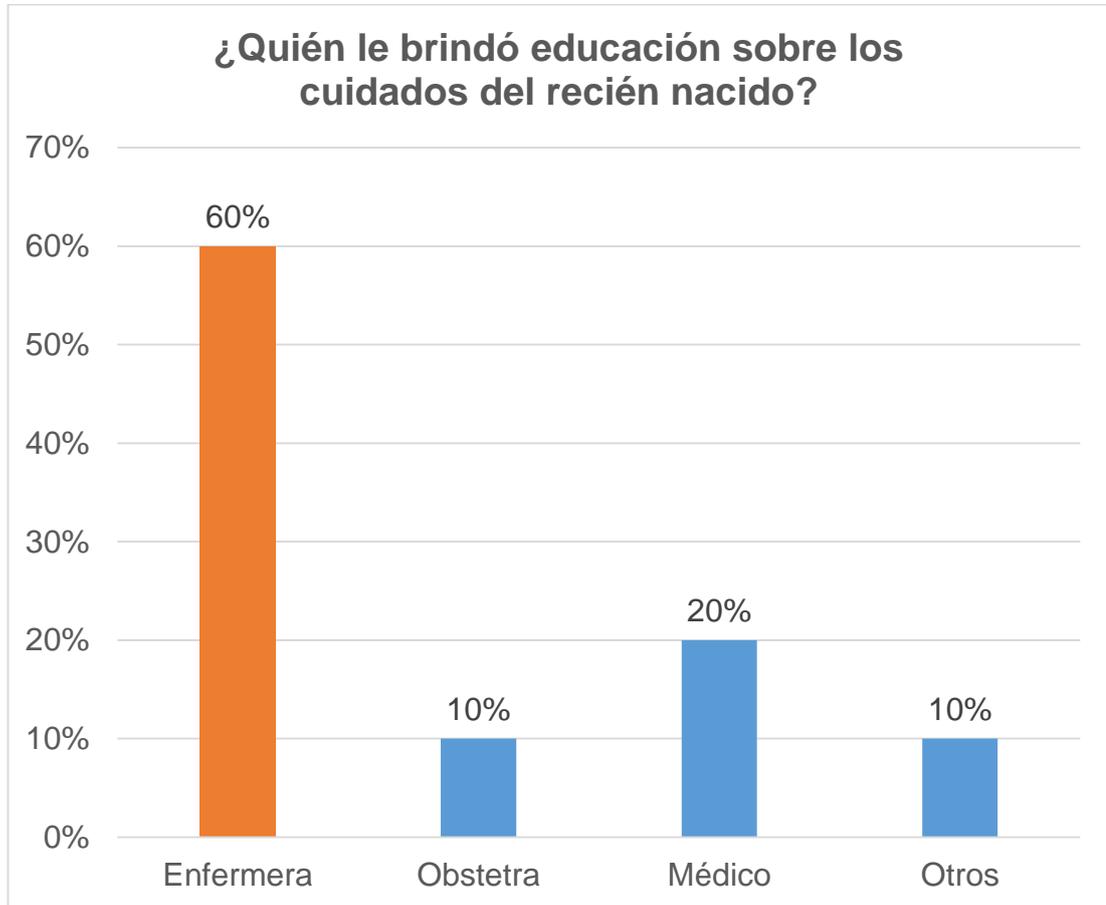


Fuente: Cuestionario a madres atendidas en el Centro de Salud Ciudad Victoria
Elaborado por: Lara Araujo Lilibeth Betsabe

Análisis:

En cuanto a los cuidados del recién nacido, fue evidente que el 60% de las madres recibió educación sobre los cuidados del recién nacido; mientras que el 40% no tiene conocimiento.

Gráfico No. 14



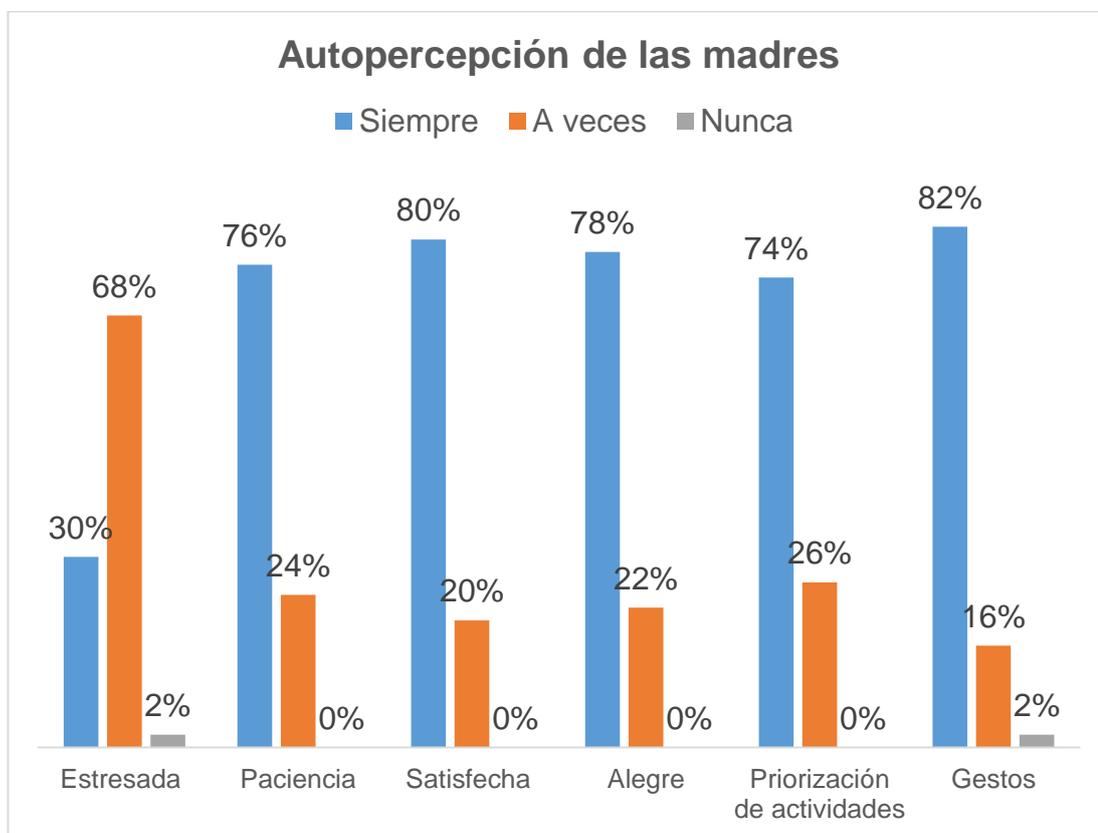
Fuente: Cuestionario a madres atendidas en el Centro de Salud Ciudad Victoria

Elaborado por: Lara Araujo Lilibeth Betsabe

Análisis:

Se puede identificar que el 60% de las madres adolescentes recibió educación sobre el cuidado del recién nacido por parte del personal de enfermería mientras el 40% las orientaciones fueron realizadas por otros profesionales del equipo de salud.

Gráfico No. 15

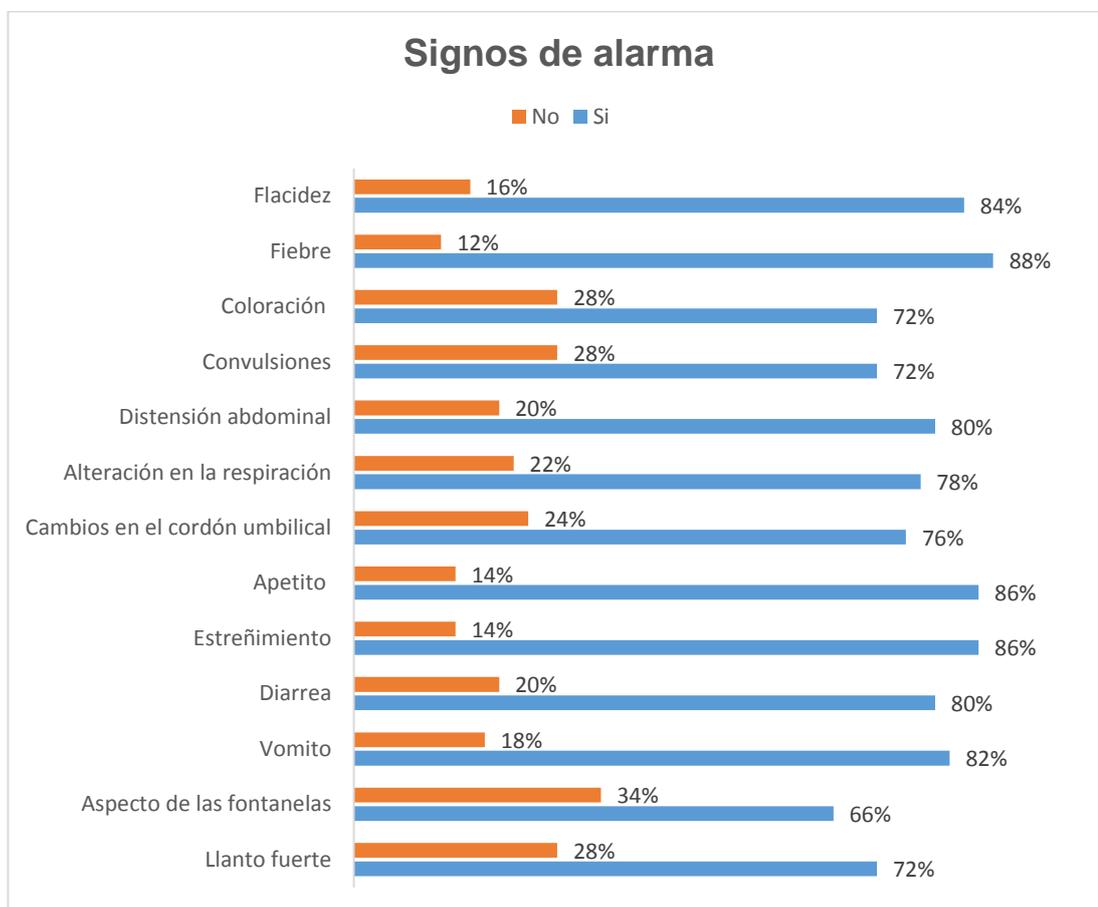


Fuente: Cuestionario a madres atendidas en el Centro de Salud Ciudad Victoria
Elaborado por: Lara Araujo Lilibeth Betsabe

Análisis:

En referencia a la autopercepción de las madres adolescentes, el 68% mencionan que a veces tienen actitud estresada, el 76% refirió actitud de paciencia, el 80% está satisfecha, el 78% alegre, el 74% tiene actitud de priorización de actividades y el 82% de gestos. Es notable que la mayoría de madres posee una buena actitud ante los cuidados de los recién nacidos, pero que a su vez es evidente un grupo minoritario de madres que no tienen una actitud correcta; esta es esencial en ellas, debido a que podrán desarrollar de manera positiva los cuidados que el recién nacido necesita, preocupándose de cada detalle y observando cualquier anomalía. Cabe señalar, que esta es importante que sea identificada, debido a que muchas veces influye en la autopercepción el medio en el cual la madre se desarrolla.

Gráfico No. 16



Fuente: Cuestionario a madres atendidas en el Centro de Salud Ciudad Victoria
Elaborado por: Lara Araujo Lilibeth Betsabe

Análisis:

En cuanto a los signos de alarma, es evidente que el 72% señala reconocer el llanto del recién nacido, el 66% el aspecto de las fontanelas, el 82% vómito, 80% diarrea, 86% estreñimiento, 86% el apetito del recién nacido, el 76% reconoce los cambios en el cordón umbilical, el 78% nota si hay una alteración en la respiración, el 80% conoce de la distensión abdominal, el 72% reconoce las convulsiones, el 72% la coloración y el 84% identifica la flacidez. El reconocimiento de los signos de alarma es importante, debido a que permiten que la madre adolescente sepa reconocer estos signos de alarma y acudir de manera inmediata a un Centro de Salud. Cabe destacar que es preciso

reforzar las actividades educativas dirigidas a las madres adolescentes cuya tendencia es disminuir la morbimortalidad neonatal.

DISCUSIÓN

A través de los datos obtenidos mediante la presente investigación, se realiza la siguiente comparación con los resultados obtenidos en otras investigaciones realizadas.

Según Santiana(22) en cuanto a las características sociodemográficas de las madres, determinó que el 100% de las madres tuvieron una edad de 15 a 19 años, de las cuales el 63% tuvo una secundaria incompleta, seguido del estudio de la autora Cárdenas(19) publicado en el 2019, en cuanto al estado civil, el 23% de las madres vivían en unión estable, el 87% proviene de áreas urbanas. Datos que coinciden con el presente trabajo de investigación, que se identifica que las madres tuvieron una edad de 17 a 18 años (78%), de instrucción secundaria completa (56%), de etnia mestiza (92%), de áreas urbanas (90%) y el 44% son solteras.

En referencia al conocimiento que poseen las madres, Camayo(18) a través de su estudio, señala mediante sus resultados que el 59% de las madres no conoce sobre la lactancia materna, los cuidados del cordón umbilical y la importancia del afecto; similar a los hallazgos que obtuvo Cárdenas(19), quien describe que el 55% del conocimiento fue regular en las madres adolescentes y en las madres adultas fue malo (58%), por su parte Cardozo en su estudio sobre los conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados básicos al recién nacido, señala que el 76% de las madres limpian el cordón umbilical en cada cambio de pañal, mientras que el 49% de madres desconoce la posición correcta de acostar al recién nacido. Datos que poseen cierta similitud con los hallazgos alcanzados en el presente estudio, ya que se describe que el 80% de las madres brinda alimentación con leche materna exclusiva, el 78% conoce los beneficios de la leche materna, solo el 80% tiene conocimiento de las posturas y técnicas de amamantamiento; por otra parte también fue

evidente que el 60% de las madres señaló que recibió educación por parte del personal de enfermería.

En cuanto a la autopercepción que poseen las madres, mediante el estudio de Santiana(22) en el año 2017, se describe entre sus resultados que el 100% de las madres reflejaron una actitud positiva, tales como paciencia, alegría y prioriza actividades como el cambio del pañal; a su vez en el estudio de Cardozo(21) también se refiere que el 86% de las madres mostraban una actitud positiva ante el cuidado del recién nacido; estos datos reflejan cierto contraste con el hallazgo de la autopercepción en la presente investigación, debido a que el 68% señalaron encontrarse a veces estresada, el 76% tiene paciencia, el 78% se encuentra alegre y el 74% tiene actitud de priorización de actividades y el 82% gestos.

En cuanto a los signos de alarma que conoce la madre adolescente, fue evidente en el estudio de Aguilar(17), que el 60% de las madres no saben identificar el llanto del recién nacido, por lo que no conocen cuando presenta apetito, así mismo señalaron no tener conocimientos en cuanto a los cambios que se presentan en el cordón umbilical; situación similar al estudio de Camayo(18), donde se señala que el 59% de las madres no conoce sobre los signos de alarma, Cardozo(21) señala así mismo que las madres que participaron de su estudio tenían un conocimiento en cuanto a los signos de alarma. Datos que también se evidenció una similitud con el presente estudio debido a que solo el 72% de las madres reconoce el llanto del recién nacido, el 86% reconoce el apetito del recién nacido, los cambios del cordón umbilical, el 78% reconoce si hay una alteración en la respiración.

CONCLUSIONES

Mediante el análisis y la discusión de los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación cuyo propósito es determinar el conocimiento que tienen las madres adolescentes acerca de los cuidados del recién nacido en el Centro de Salud Ciudad Victoria, se establece lo siguiente:

Con respecto a las características de las madres adolescentes que acuden al Centro de Salud Ciudad Victoria, la mayoría de la población encuestada tuvo una edad de 17 a 18 años, generalmente de secundaria completa, que reside en áreas urbanas, de estado civil solteras.

En cuanto al conocimiento, de los resultados obtenidos vemos que existen dificultades y que estas madres no conocen algunos temas básicos para el cuidado de su hijo recién nacido como: lactancia materna exclusiva, posturas y técnicas de amamantamiento, cuidados del cordón umbilical, toma de temperatura, esquemas de vacunación. Algunas mencionan que si recibieron educación sobre los cuidados del recién nacido.

Sobre la autopercepción, la mayoría de las madres señaló a veces tener una actitud estresada, en cuanto a los gestos, la mayoría indicó que siempre le daba la prioridad necesaria, mostrando siempre paciencia, satisfacción y alegría durante los cuidados del recién nacido.

RECOMENDACIONES

A la institución afianzar las estrategias educativas con énfasis en las madres adolescentes sobre temas de interés para este grupo poblacional.

A los profesionales de enfermería, que los programas educativos se brinden a las madres adolescentes en el momento del ingreso, durante su estancia hospitalaria y por último antes del alta poder evaluar el aprendizaje.

Que es preciso asegurarse en afianzar los conocimientos impartidos, lo que asegurará que exista baja afluencia de madres en la consulta externa que acuden por diversas situaciones inherentes al buen cuidado del recién nacido en el hogar.

REFERENCIAS

1. Universidad Católica Santiago de Guayaquil. Guía para la elaboración de trabajos de titulación. 2019;(Versión 2):7. <http://repositorio.ucsg.edu.ec>
2. Cueto Domínguez SM, Gómez López LM, Rodríguez Cruz O, González Rodríguez E, León Cuevas C, Gómez Fernández M. Manual sobre atención al recién nacido en la comunidad: su pertinencia para el médico general. EDUMECENTRO. marts 2018;10(1):109–23.
3. Menéndez Guerrero GE, Navas Cabrera I, Hidalgo Rodríguez Y, Espert Castellanos J. El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2017;38(3):333–42.
4. Rangel Y, Caballero D, González A. Particularidades sociodemográficas de la maternidad en adolescentes. Rev Hum Med. 24. april 2017;17(1):31–49.
5. Organización Mundial de la Salud. OPS/OMS Ecuador - América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo | OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2018 [henvist 5. februar 2021]. Tilgængelig hos: https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1996:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&Itemid=360
6. Sánchez M, Pallas C, Botet F. Recomendaciones para el cuidado y atención del recién nacido sano en el parto y en las primeras horas después del nacimiento | Anales de Pediatría [Internet]. 2017 [henvist 5. februar 2021]. Tilgængelig hos: <https://www.analesdepediatria.org/es-recomendaciones-el-cuidado-atencion-del-articulo-S1695403309004378>

7. Sabino Roldán V, Ríos Ríos C. Nivel de conocimiento de las madres adolescentes en el cuidado y signos de alarma del recién nacido en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza de Lima en octubre - diciembre 2018. Universidad Peruana Cayetano Heredia [Internet]. 2018 [henvist 5. februar 2021]; Tilgængelig hos: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/6434>
8. Zambrano E. Nivel de conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la Parroquia Tabiazo [Internet] [Thesis]. Ecuador - PUCESE - Escuela de Enfermería; 2018 [henvist 5. februar 2021]. Tilgængelig hos: <http://localhost/xmlui/handle/123456789/1542>
9. Bermeo Calle J, Crespo Calle A. Determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primíparas que alumbran en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso mayo -noviembre, Cuenca-Ecuador. 2017 [henvist 5. februar 2021]; Tilgængelig hos: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/24444>
10. Méndez Altamirano I, Pérez Aguilar L. Conocimiento de las madres adolescentes sobre estimulación temprana del lactante menor de un año en el servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital San Bartolomé, período mayo-agosto 2011. Repositorio institucional - WIENER [Internet]. 2018 [henvist 5. februar 2021]; Tilgængelig hos: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/41>
11. Organización Mundial de la Salud. La salud del recién nacido [Internet]. 2019 [henvist 5. februar 2021]. Tilgængelig hos: https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_joomlabook&view=topic&id=436&lang=es
12. Khalil R. Conocimientos y prácticas de atención al recién nacido entre las madres que asisten a la clínica ambulatoria pediátrica de un hospital en Karachi. *Int J Health Sci (Qassim)*. 2017;8(2):167–75.
13. Castaño J. Conocimientos de las puérperas sobre autocuidados y cuidados del recién nacido en el momento del alta hospitalaria. *Archivos de Medicina (Col)*. 2017;18(2):352–63.

14. Santos L, Gubert F, Sousa F, Rêgo G, Gomes M, Oriá M. Conhecimento, atitude e prática de puérperas adolescentes em relação ao aleitamento materno. *Adolescencia e Saude*. 2017;13(1):7–18.
15. Quispe Valencia L, Rosales Azabache L. Efectividad de un programa educativo en el conocimiento materno sobre cuidados del recién nacido. Universidad Nacional de Trujillo [Internet]. 8. maj 2017 [henvist 5. februar 2021]; Tilgængelig hos: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/13615>
16. Hernández Martín C. El modelo de Virginia Henderson en la práctica enfermera. 2016 [henvist 7. februar 2021]; Tilgængelig hos: <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/17711>
17. Aguilar B. Conocimiento de la madre sobre la importancia de los cuidados del recién nacido. 2017;
18. Camayo C. Conocimientos de las madres adolescentes primerizas sobre los cuidados básicos del neonato. Repositorio de Tesis - UNMSM [Internet]. 2018 [henvist 5. februar 2021]; Tilgængelig hos: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/13317>
19. Cárdenas V. Conocimiento en madres adolescentes y adultas primigestas sobre los cuidados maternos del recién nacido. 2019; Tilgængelig hos: <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/handle/123456789/511>
20. Guardia Ricanqui E. Efectividad De Una Intervención Educativa de Enfermería sobre el Conocimiento y Prácticas del cuidado del recién nacido en Madres Primíparas. Universidad Ricardo Palma [Internet]. 2017 [henvist 5. februar 2021]; Tilgængelig hos: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/341>
21. Cardozo J. Conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido. 2018;64.
22. Santiana Flores K. Conocimientos, actitudes y prácticas de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido del Hospital Delfina Torres de Concha, período 2016-2017. 2017 [henvist 16. marts 2021]; Tilgængelig hos: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/7563>
23. Sociedad Ecuatoriana de Pediatría. *Revista Ecuatoriana de Pediatría*. 2019;76.

24. Torres I, Aguilar C, Flores E, López O, Flores I, Discua A, m.fl. Embarazo en adolescentes, riesgos obstétricos durante el parto y puerperio inmediato, en el Hospital Leonardo Martínez Valenzuela. *Rev Esp Cienc Salud*. 15. januar 2017;18(2):29–34.
25. Gutiérrez-Padilla JA, Pérez-Rulfo ID, Angulo-Castellanos E, Valle-Delgado E, García-Hernández HA, Martínez-Verónica R. Cuidados centrados en el desarrollo en unidades de neonatología de México, 2017. Encuesta a través de redes sociales. *Ginecología y obstetricia de México*. 2017;85(6):355–63.
26. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos [Internet]. 2020 [henvist 16. marts 2021]. Tilgængelig hos: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
27. Leiva Parra E, Leiva Herrada C, Leiva Parra D. El recién nacido de madre adolescente. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*. 2018;83(6):559–66.
28. Loza Mamani L. Conocimiento del personal de enfermería sobre los cuidados neonatales para disminuir el estrés en prematuros, Servicio de Neonatología, Hospital Juan XXIII, junio a agosto 2019 [Internet] [Thesis]. 2019 [henvist 16. marts 2021]. Tilgængelig hos: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/24252>
29. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo [Internet]. WHO. World Health Organization; 2018 [henvist 16. marts 2021]. Tilgængelig hos: <https://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/>
30. Crespo A. Determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado neonatal en madres adolescentes. 2017;88.
31. Reyes Mera M. Cuidados del bebe recién nacido sano | RECIMUNDO [Internet]. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*. 2020. Tilgængelig hos: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/766/1261>
32. Valencia Colorado S. Complicaciones neonatales en mujeres adolescentes con preeclampsia en la Maternidad Mariana de Jesús

- durante diciembre 2015 a diciembre 2016 [Internet] [Thesis]. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Medicina; 2017 [henvist 16. marts 2021]. Tilgængelig hos: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/33136>
33. Garcia Aranda N. Conocimiento del rol de maternidad y cuidados básicos del recién nacido en madres adolescentes del Centro de Salud de Malconga Huánuco 2017. Universidad de Huánuco [Internet]. 2018 [henvist 16. marts 2021]; Tilgængelig hos: <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/1373>
 34. Calderón Carbajal K. Nivel de conocimiento sobre cuidados al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo – 2017. Universidad Peruana Los Andes [Internet]. 2018 [henvist 16. marts 2021]; Tilgængelig hos: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/UPLA/358>
 35. Esteban Marca D. Nivel de conocimiento de puérperas en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal: Enero 2016 [Internet]. 2017 [henvist 16. marts 2021]. Tilgængelig hos: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4697>
 36. Organización Mundial de la Salud A. La salud del recién nacido | OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2019 [henvist 16. marts 2021]. Tilgængelig hos: https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=590:la-salud-del-recien-nacido&Itemid=354&lang=es
 37. Ares Segura S. Área de lactancia materna | Asociación Española de Pediatría [Internet]. 2020 [henvist 16. marts 2021]. Tilgængelig hos: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna>
 38. Salcedo Molina B, Gómez Osnayo CG. “Nivel de conocimiento y prácticas de cuidado al recién nacido de madres adolescentes del Centro de Salud San Juan Bautista. Ayacucho - 2018”. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga [Internet]. 2019 [henvist 16. marts 2021]; Tilgængelig hos: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3831>

39. Gudiño Viteri M. Conocimientos sobre el cuidado del recién nacido en adolescentes gestantes que acuden al Centro de Salud Priorato. 2018 [henvist 16. marts 2021]; Tilgængelig hos: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8416>
40. Loyola Cribillero C. Efectividad del programa educativo “cuidados del recién nacido” y conocimiento en madres adolescentes. Puesto de Salud Nicolás Garatea – Nuevo Chimbote, 2012. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 27. marts 2017 [henvist 16. marts 2021]; Tilgængelig hos: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/372>
41. Olaya Flores Y. Factores asociados con el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en madres del Centro de Salud de Pampa Grande, Tumbes 2020. Universidad Nacional de Tumbes [Internet]. 2020 [henvist 17. marts 2021]; Tilgængelig hos: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/123456789/2190>
42. Caño-Armenteros P. Cuidados del recién nacido: higiene y aseo corporal. 2020 [henvist 16. marts 2021]; Tilgængelig hos: <http://tauja.ujaen.es/jspui/handle/10953.1/13434>
43. Chicaiza Guamán P. Programa educativo para mejorar la práctica del cuidado del cordón umbilical por madres primerizas de comunidad Shuar atendidas en el Hospital Provincial Puyo. juli 2018 [henvist 17. marts 2021]; Tilgængelig hos: <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/8773>
44. Cáceres Macedo Á. Nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en puérperas atendidas en el Hospital César Garayar García; 2016. Universidad Científica del Perú [Internet]. 15. februar 2017 [henvist 16. marts 2021]; Tilgængelig hos: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/570>
45. Zevallos Tarazona KM, Casique Silva EN. Nivel de conocimiento de las madres sobre los cuidados del recién nacido. Universidad Científica del Perú [Internet]. 2020 [henvist 16. marts 2021]; Tilgængelig hos: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1177>

46. Valencia Huallpa J, Vidal Durand LS. Factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido – Hospital Antonio Lorena 2019. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco [Internet]. 2020 [henvist 16. marts 2021]; Tilgængelig hos: <http://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/UNSAAC/5132>
47. Vargas Labajos V. Nivel de conocimiento de las madres sobre los cuidados del recién nacido, hospital regional Virgen de Fátima- Amazonas, Chachapoyas 2019. [Internet] [Thesis]. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza - UNTRM. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza - UNTRM; 2021 [henvist 16. marts 2021]. Tilgængelig hos: <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/2242>
48. Roque Henriquez JC, Mera Villarreal JD, Romani Romani FR. Vacunación contra el virus de la hepatitis B en recién nacidos de mujeres peruanas participantes de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2016. Anales de la Facultad de Medicina. juli 2018;79(3):218–24.
49. Valenzuela Mejía F. Conocimiento sobre cuidados básicos del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el hospital Delfina Torres de Concha 2017. 27. juni 2019 [henvist 16. marts 2021]; Tilgængelig hos: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9329>
50. Díaz Orbegozo EM, Camilo Valenzuela K, Ayala Curo JL. “Nivel de conocimiento de las madres adolescentes acerca de los cuidados básicos al recién nacido en el servicio 5 a neonatología del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins”. Repositorio institucional – UNAC [Internet]. 2019 [henvist 16. marts 2021]; Tilgængelig hos: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3389>
51. Asamblea Constituyente. Constitución de la República del Ecuador [Internet]. Primera. Bd. 1. Montecristi, Ecuador: Asamblea Constituyente; 2008. 216 s. Tilgængelig hos: https://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion_de_bolsillo.pdf
52. El Congreso Nacional. Ley Organica de Salud [Internet]. Par. El Congreso Nacional 2012 s. 1–61. Tilgængelig hos: https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf

53. Consejo Nacional de Planificación. Plan Nacional de Desarrollo Toda una vida. 2018;1(1):149.

54. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2017 - 2021. februar 2017;1(1):278.

ANEXOS







UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



CARRERAS:
Medicina
Odontología
Enfermería
Nutrición, Dietética y Estética
Terapia Física



Certificado No EC SG 2018002043

EXT. 1801-1802
www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-4671
Guayaquil-Ecuador

Guayaquil, 06 de abril del 2021

Señorita
Lilibeth Lara Araujo
Estudiante de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

De mis consideraciones:

Reciba un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería, a la vez comunico a usted que su tema presentado: **“CONOCIMIENTO QUE TIENEN LAS MADRES ADOLESCENTES SOBRE LOS CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CIUDAD VICTORIA AÑO 2021”** ha sido aprobado por la Comisión Académica de la Carrera, su tutora asignada es la Lic. Geny Rivera Salazar.

Me despido deseándole éxito en la realización de su trabajo de titulación.

Atentamente,

Lcda. Ángela Mendoza Vincés
Directora de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

Cc: Archivo

Guayaquil, 25 de Febrero del 2021

Dr. Gabriel Andrés Villavicencio Sánchez
Dr. Especialista primer grado en Medicina General Integral
Centro de Salud Ciudad Victoria

Yo, Lilibeth Betsabe Lara Araujo, con CI 0931573588, estudiante de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, de la carrera de Enfermería solicito ante usted me conceda el permiso para realizar mi trabajo de titulación Conocimiento que tienen las madres adolescentes sobre los cuidados del recién nacido, en las instalaciones del Centro de Salud Ciudad Victoria.

Toda la información obtenida será con fines de mi trabajo de titulación y será almacenada con absoluta confidencialidad.

Me comprometo a entregar un ejemplar del trabajo de investigación final, impreso y en CD, luego de haber sido presentado y calificado por la Universidad.

Saludos cordiales

Firma



Nombre: Lilibeth Betsabe Lara Araujo
CC: 0931573588
Email: lilibethlara1@gmail.com
Teléfono: 0982109635



Dr. Gabriel Villavicencio Sánchez
MEDICINA GENERAL INTEGRAL
REG. PROF. 0916041129



Guayaquil, Abril 23 del 2021

Universidad Católica Santiago de Guayaquil
Facultad de Ciencias Médicas
Carrera de Enfermería

De mis consideraciones:

Por medio de la presente deixo en constancia que luego de revisar el anteproyecto de la señorita Lilibeth Betsabe Lara Araujo con CI: 0931573588 cuyo tema es: **Conocimiento que tienen las madres adolescentes sobre los cuidados del recién nacido en el Centro de Salud Ciudad Victoria**, la institución acepta que elabore este trabajo.

Atentamente:

Dr. Gabriel Villavicencio S.
MEDICINA GENERAL INTEGRAL
REG. PROF. 0916641129



Dr. Gabriel Andrés Villavicencio Sánchez
Dr. Especialista primer grado en Medicina Integral



UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

ENCUESTA A MADRES ADOLESCENTES

Tema: Conocimiento que tienen las madres adolescentes sobre los cuidados del recién nacido en el Centro de Salud Ciudad Victoria

Objetivo: Encuestar a las madres adolescentes del Centro de Salud Ciudad Victoria sobre los conocimientos que tienen en los cuidados del recién nacido.

Instrucciones:

- Marcar con una "X" en los casilleros en blanco la opción que considere correcta, cada pregunta tiene una sola opción de respuesta.
- Gracias por la colaboración

1. Edad

10 – 13 años	<input type="checkbox"/>
14 - 16 años	<input type="checkbox"/>
17 - 18 años	<input type="checkbox"/>

2. Escolaridad

Primaria	<input type="checkbox"/>
Secundaria incompleta	<input type="checkbox"/>
Secundaria completa	<input type="checkbox"/>

3. Etnia

Mestiza	<input type="checkbox"/>
Blanca	<input type="checkbox"/>
Afro ecuatoriano	<input type="checkbox"/>

4. Lugar de residencia

Rural	<input type="checkbox"/>
Urbana	<input type="checkbox"/>

5. Estado civil

Soltera

Casada

Unión libre

6. ¿Brinda lactancia materna exclusiva?

Si

No

7. ¿Conoce los beneficios leche materna?

Si

No

8. ¿Conoce las posturas y técnicas de amamantamiento?

Si

No

9. ¿Aplica cuidados de la piel durante el cambio de pañal?

Si

No

10. ¿Conoce las técnicas de limpieza y desinfección del cordón umbilical?

Si

No

11. ¿Conoce la técnica de toma de temperatura?

Si

No

12. ¿Conoce el esquema de vacunación?

Si

No

13. ¿Recibió educación sobre los cuidados del recién nacido?

Si

No

14. ¿Quién le brindó información sobre los cuidados del recién nacido?

Enfermera	<input type="text"/>
Obstetra	<input type="text"/>
Médico	<input type="text"/>
Otros	<input type="text"/>

15. Autopercepción de la madre

	Siempre	A veces	Nunca
Estresada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Paciencia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Satisfecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Alegre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Priorización de actividades	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gestos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

16. ¿Conoce sobre los signos de alarma?

a. Llanto

Si	<input type="text"/>
No	<input type="text"/>

b. Aspecto de las fontanelas

Si	<input type="text"/>
No	<input type="text"/>

c. Vomito

Si	<input type="text"/>
No	<input type="text"/>

d. Diarrea

Si	<input type="text"/>
No	<input type="text"/>

e. Estreñimiento

Si	<input type="text"/>
No	<input type="text"/>

f. Apetito

Si

No

g. Cambios en el cordón umbilical

Si

No

h. Alteración en la respiración

Si

No

i. Distensión abdominal

Si

No

j. Convulsiones

Si

No

k. Coloración

Si

No

l. Fiebre

Si

No

m. Flacidez

Si

No

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo: **Lilibeth Betsabe Lara Araujo** estudiante de enfermería de la Universidad Católica, solicitamos a usted, colaborar con una encuesta con el objetivo de recabar información sobre nuestro tema de titulación denominado Tema: **CONOCIMIENTO QUE TIENEN LAS MADRES ADOLESCENTES SOBRE LOS CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CIUDAD VICTORIA AÑO 2021**, me comprometo a mantener discreción y ética en los datos obtenidos. Agradezco de antemano por su colaboración.



Lilibeth Betsabe Lara Araujo

C.C. No. 0931573588

Yo..... acepto
participar en la encuesta solicitada, previa explicación del uso de información
obtenida.

Firma o rubrica

.....

Cargo:

Guayaquil,.....



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo Lilibeth Betsabe Lara Araujo, con C.C: # 0931573588 autor del trabajo de titulación: **Conocimiento que tienen las madres adolescentes sobre los cuidados del recién nacidos en el Centro de Salud Ciudad Victoria año 2021** previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, 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 titulación 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 SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 31 de Agosto del 2021.

f. _____

C.C: 0931573588



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TEMA Y SUBTEMA:	Conocimiento que tienen las madres adolescentes sobre los cuidados del recién nacido en el Centro de Salud Ciudad Victoria año 2021		
AUTOR(ES)	Lilibeth Betsabe Lara Araujo		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	LCDA. Geny Margoth Rivera Salazar		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias médicas		
CARRERA:	Enfermería		
TITULO OBTENIDO:	LICENCIADA EN ENFERMERÍA		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	31 de agosto del 2021	No. DE PÁGINAS:	71
ÁREAS TEMÁTICAS:	Materno infantil		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Conocimiento, madres adolescentes, cuidados, recién nacido.		
RESUMEN/ABSTRACT:	<p>El cuidado del recién nacido es una etapa de adaptación con el entorno, es el inicio de la vida extrauterina que traen consigo riesgos de salud y que la falta de conocimiento del cuidador causal de morbilidad. Objetivo: Determinar el conocimiento que tienen las madres adolescentes sobre los cuidados del recién nacido en el Centro de Salud Ciudad Victoria. Diseño: descriptivo, cuantitativo, prospectivo y de corte transversal. Técnica: Observación directa. Instrumento: Encuesta. Población y muestra: se utilizó el muestreo por conveniencia, cuya población fue de 50 madres adolescentes. Resultados: las madres tuvieron una edad de 17 a 18 años (78%), secundaria completa (56%), de zonas urbanas (90%), solteras (44%); brinda lactancia materna exclusiva (80%). Conoce: sus beneficios (78%), posturas y técnicas de amamantamiento (80%), técnicas de limpieza y desinfección del cordón umbilical (74%), esquemas de vacunación (20%), recibió información por el personal de enfermería (60%); refieren a veces actitud estresada (68%), se siente satisfecha (76%), alegre (78%) prioriza sus actividades (74%); en cuanto a los signos de alarma, reconoce la fiebre (88%), cuando el recién nacido tiene apetito (86%) o estreñimiento (86%). Conclusión: las madres adolescentes tienen inseguridades al aplicar los cuidados a su hijo recién nacido, el desconocimiento ocasiona que existan dudas y desinformación, por lo que es preciso resaltar la importancia de las estrategias encaminadas a la promoción de la salud con énfasis en la madre adolescente.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-4-0982109635	E-mail: lilibethlara1@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Lcda. Holguin Jimenez Martha Lorena, Mgs		
	Teléfono: +593-0993142597		
	E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			