

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

**“CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL
CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL RECIÉN
NACIDO EN MADRES ADOLESCENTES
ATENDIDAS EN EL IPRESS PROGRESO 1-2 SAN
JUAN BAUTISTA 2020.”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

AUTORA : BACH. ENF. OLGA LAURA YAICATE BANEO

ASESORA : MGR. EDITA ZAMORA JULCA

IQUITOS - PERU

2021

Iquitos - Perú

Sede Tarapoto - Perú

Contáctanos:

065 - 26 1088 / 065 - 26 2240

42 - 58 5638 / 42 - 58 5640

Av. Abelardo Quiñones km. 2.5

Leoncio Prado 1070 / Martínez de Compañon 933

Universidad Científica del Perú

www.ucp.edu.pe



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

El Trabajo de Suficiencia Profesional titulado:

**"CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL
RECIÉN NACIDO EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL IPRESS
PROGRESO 1-2 SAN JUAN BAUTISTA 2020"**

De los alumnos: **OLGA LAURA YAICATE BANELO**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **20% de plagio**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 09 de Agosto del 2021.



Dr. César J. Ramal Asayag
Presidente del Comité de Ética - UCP

CJRA/ri-a
269-2021

DEDICATORIA

A DIOS, por guiar mis pasos, por darme la inteligencia y la paciencia para alcanzar mis metas

A mi hija Laura Mishel, la persona más importante de mi vida y la que me dio más fuerzas y motivo para luchar y salir adelante.

BACH. ENF. OLGA LAURA YAICATE BANEO.

AGRADECIMIENTO

A DIOS: El ser maravilloso que nos dio la vida y esta digna vocación, por el camino correcto y fortaleciéndome para superar los obstáculos que se me presente en el transcurso de mi carrera.

A todas las personas que siempre estuvieron al lado mío dándome fuerza para continuar seguir adelante.

BACH. ENF. OLGA LAURA YAICATE BANEO.

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Con **Resolución Decanal N° 656-2021-UCP-FCS, del 08 de Julio del 2021**, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación del Trabajo de Suficiencia Profesional a los señores;

 Dra. Luz Angélica Noriega Chevez	Presidente
 Lic. Enf. Teresa Montalván Llerena	Miembro

Como Asesora: **Lic. Enf. Edita Zamora Julca, Mgr.**

En la ciudad de Iquitos, siendo las 11:00 a.m. horas, del día Miércoles 10 de Noviembre del 2021, a través de la plataforma ZOOM, supervisado por el Secretario Académico del Programa Académico de Enfermería – de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa del Trabajo de Suficiencia Profesional: **"CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL IPRESS PROGRESO 1-2 SAN JUAN BAUTISTA 2020"**

Presentado por la sustentante: **OLGA LAURA YAICATE BANEO**

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **LICENCIADA EN ENFERMERIA.**

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

absueltas según factor amento

El Jurado después de la deliberación en privado llegó a la siguiente conclusión:

La Sustentación es: **APROBADO POR CON NOTA**

*Unanimidad.
18 (Dieciocho)*

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.


Dra. Luz Angélica Noriega Chevez
Presidente


Lic. Enf. Teresa Montalván Llerena
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

Iquitos - Perú

Sede Tarapoto - Perú

Contáctanos:

065 - 26 1088 / 065 - 26 2240

42 - 58 5638 / 42 - 58 5640

Universidad Científica del Perú

Av. Abelardo Quiñones km. 2.5

Leoncio Prado 1070 / Martínez de Compañón 933

www.ucp.edu.pe

HOJA DE APROBACION

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL, DENOMINADO:
"CARACTERISTICAS ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE
CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN MADRES ADOLESCENTES
ATENDIDAS EN EL IPRESS PROGRESO 1-2 SAN JUAN BAUTISTA
2020"



Dra. Luz Angélica Noriega Chevez.
Presidente



Lic. Enf. Teresa Montalvan LLerena
Miembro



Lic. Enf. Edita Zamora Julca, Mgr.
Asesora

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
Portada	i
Constancia del Antiplagio	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Acta de Sustentación	v
Hoja de Aprobación	vi
Índice de contenido	vii
Resumen	ix
Abstract	x
1. Introducción	11
2. Planteamiento del problema	26
3. Objetivo	27
3.1 Objetivo general	27
3.2 Objetivos específicos	27
4. Variables	28
5. Operación de variables	29
6. Hipótesis	32
7. Metodología	33
7.1 Tipo y diseño de investigación	33
7.2 Población y muestra	33
7.3 Técnicas e instrumentos	34
7.4 Proceso de recolección de datos	35
7.5 Análisis de datos	36

7.6 Consideración ética	36
8. Resultados	37
9. Discusión	42
10. Conclusión	45
11. Recomendaciones	46
12. Referencias bibliográficas	47
13. Anexos	50
Anexo 1 Consentimiento informado	51
Anexo 2 Ficha de Recolección de datos	52

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo fue determinar las características asociadas al conocimiento sobre cuidados del recién nacidos en madres adolescentes atendidas en el IPRESS 1-2 Progreso San Juan Bautista 2020, la metodología empleada fue cuantitativa con diseño descriptiva, transversal, prospectivo, correlacional.

La población y muestra lo conformaron 30 madres adolescentes, la técnica utilizada fue la entrevista, y análisis documental, el instrumento fue la ficha de recolección de datos sobre Características sociodemográfico y las Características Ginecobstetricas y el cuestionario sobre el conocimiento sobre cuidados del recién nacidos de madres adolescentes (validez 88.9% y confiabilidad 0,884)

Los resultados respecto a las características sociodemográficas fueron:

Edad la mayoría 50.0% tiene 17 años, el 56,7% tiene secundaria, el 73,3% son conviviente, el 80,0% son de zona urbana marginal mientras que los resultados de las características ginecobstetricas 83.3% asistieron a su control prenatal, el 83,3% tuvieron parto normales finalmente el 80,0% tienen conocimiento sobre cuidados de recién nacidos.

Concluyendo que las características sociodemográficas y ginecobstetricas con el conocimiento sobre el cuidado del recién nacido tienen relación directa y significativa dando resultado la hipótesis planteada en el presente estudio.

Palabras claves: Características Asociadas, Conocimiento, Madre Adolescente.

ABSTRACT

The objective of this work was to determine the characteristics associated with knowledge about newborn care in adolescent mothers attended in the IPRESS 1-2 Progreso San Juan Bautista 2020, the methodology used was quantitative with a descriptive, cross-sectional, prospective, correlational design.

The population and sample were made up of 30 adolescent mothers, the technique used was the interview, and documentary analysis, the instrument was the data collection sheet on Sociodemographic Characteristics and Gyneco-obstetric Characteristics and the questionnaire on knowledge about the care of newborns of mothers adolescents (validity 88.9% and reliability 0.884).

The results regarding the sociodemographic characteristics were:

Most of the age 50.0% are 17 years old, 56.7% have secondary school, 73.3% are cohabiting, 80.0% are from marginal urban areas, while the results of the gyneco-obstetric characteristics 83.3% attended their prenatal check-up , 83.3% had normal deliveries, finally 80.0% have knowledge about newborn care.

Concluding that the sociodemographic and gyneco-obstetric characteristics with the knowledge about the care of the newborn have a direct and significant relationship, resulting in the hypothesis proposed in the present study.

Keywords: Associated Characteristics, Knowledge, Adolescent Mother.

1. INTRODUCCION

Según la OMS , a nivel mundial , 2.5 millones de niños murieron en el primer mes de vida en 2018, hay aproximadamente 7 000 muertes de recién nacidos todos los días , lo que representa el 47%; a nivel mundial , el número de muertes neonatales disminuyo de 5.0 millones de 1990 a 2.5 millones en 2018 ; sin embargo , la disminución de la mortalidad neonatal ha sido más lenta que la de los posparto , un niño nacido en África subsahariana o en el sur de Asia tiene 10 veces más probabilidades de morir en el primer mes que un niño nacido en un país de altos ingresos. ⁽⁴⁾

La adolescencia es la fase del Desarrollo humano situada entre la infancia y la edad adulta, es una transición tanto física como psicológica por lo que debe considerarse un fenómeno biológico, cultural y social. según la OMS, La adolescencia es el período de la vida comprendido entre los 10 y 19 años (10-15). Se divide en tres etapas, con características diferentes, con formas distintas de enfrentar la sexualidad y un embarazo: 1. Adolescencia temprana (10-14 años), 2. Adolescencia media (15-16 años) y 3. Adolescencia tardía (17-19 años) ⁽¹⁾

El embarazo en adolescentes constituye un problema de salud pública, predominando en familias con recursos socioeconómicos bajos y desintegradas, las adolescentes afrontan una maternidad precoz, que tiene un gran efecto biopsicosocial debido a la inmadurez y la falta de conocimientos ,por consiguiente, el hijo/a presenta déficit de atención y cuidado. ⁽⁷⁾

En la actualidad vemos en diferentes países alrededor del mundo, como se toma en cuenta la importancia de la participación de los padres en el cuidado de los recién nacidos y la formación del vinculo de apego entre ambos, cosas que en nuestro país no es considerada como prioritaria al nacimiento de un niño. Ante esta problemática la enfermera desempeña un rol importante, como lo menciona Ramona Mercer en

su teoría, estos profesionales contribuyen a la formación del rol del cuidador, que constituye un proceso de interacción y desarrollo; cuando los padres logran el apego de su hijo adquieren experiencia en su cuidado y experimentan la alegría y la gratificación de su papel.⁽²⁾

El embarazo en adolescentes es de alto riesgo porque ellas no han terminado su maduración biológica ni psicológica, por lo que tiene más probabilidades de hacer complicaciones y terminar en cesárea. Por lo tanto, son un grupo especial que se tomará como “una situación especial”, que demanda una preparación prenatal integral y que requerirá una atención basada en sus necesidades específicas. Si bien la mayoría de las adolescentes pueden biológicamente dar a luz bebés sanos, corren más riesgos de presentar determinadas complicaciones si no recibieron un adecuado control prenatal y psicoprofilaxis obstétrica. Los bebés de madres adolescentes tienen de 2 a 6 veces más probabilidades de presentar complicaciones, que los de madres de 20 años o más. Muchas madres adolescentes no cumplen con sus controles prenatales y suelen reflejar hábitos nocivos como el consumo de tabaco, alcohol, drogas, mala alimentación, incluso alta probabilidad de poliandria. Estos factores incrementarían los riesgos como el bajo peso al nacer, infecciones, dependencia química, desproporción céfalo pélvica, anemia, hipertensión entre otras ⁽³⁾

A) BASE TEORICA

La adolescencia es la fase del Desarrollo humano situada entre la infancia y la edad adulta, es una transición tanto física como psicológica por lo que debe considerarse un fenómeno biológico, cultural y social. según la OMS,

La adolescencia es el período de la vida comprendido entre los 10 y 19 años (10-15). Se divide en tres etapas, con características diferentes, con formas distintas de enfrentar la sexualidad y un embarazo: 1.

Adolescencia temprana (10-14 años), 2. Adolescencia media (15-16 años) y 3. Adolescencia tardía (17-19 años) ⁽¹⁾

En la actualidad vemos en diferentes países alrededor del mundo, como se toma en cuenta la importancia de la participación de los padres en el cuidado de los recién nacidos y la formación del vínculo de apego entre ambos, cosas que en nuestro país no es considerada como prioritaria al nacimiento de un niño. Ante esta problemática la enfermera desempeña un rol importante, como lo menciona Ramona Mercer en su teoría, estos profesionales contribuyen a la formación del rol del cuidador, que constituye un proceso de interacción y desarrollo; cuando los padres logran el apego de su hijo adquieren experiencia en su cuidado y experimentan la alegría y la gratificación de su papel. ⁽²⁾

El periodo neonatal es uno de los que requiere mayor atención de enfermería por ser el de mayor morbilidad de la infancia y por su carácter de transición entre la vida intrauterina y extrauterina. Las madres deben asegurar el cuidado de los recién nacidos. en ellas esta la responsabilidad de que estos reciban el cuidado adecuado. Para eso deben estar preparadas física y psicológicamente, es decir, asumir una actitud madura, ya que con la llegada del ansiado hijo empezara con responsabilidad a cumplir su grata misión ⁽³⁾

Según la OMS, a nivel mundial, 2.5 millones de niños murieron en el primer mes de vida en 2018, hay aproximadamente 7 000 muertes de recién nacidos todos los días, lo que representa el 47%; a nivel mundial, el número de muertes neonatales disminuyó de 5.0 millones de 1990 a 2.5 millones en 2018; sin embargo, la disminución de la mortalidad neonatal ha sido más lenta que la de los posparto, un niño nacido en África subsahariana o en el sur de Asia tiene 10 veces más probabilidades de morir en el primer mes que un niño nacido en un país de altos ingresos. ⁽⁴⁾

La maternidad implica el autocuidado y el cuidado del recién nacido con el fin de prevenir la mortalidad neonatal, donde las madres primíparas experimenta temor, son influenciadas por las costumbres de la familia (5)

Existen algunos signos de alarma en el recién nacido que ante su presencia, debe llamar la atención de inmediato aunque los recién nacidos no son tan frágiles como parecen, si son mas vulnerable que a otras edades, porque las enfermedades pueden progresar de forma mas rápidas. como padres, pasan la mayor parte del tiempo con su bebe por lo que es de vital importancia que aprendan los signos y síntomas o manifestaciones pueden que no se encuentra bien. en el caso de que se observe algún o varios de ellos. (6)

El embarazo en adolescentes constituye un problema de salud publica, predominando en familias con recursos socioeconómicos bajos y desintegradas, las adolescentes afrontan una maternidad precoz, que tiene un gran efecto biopsicosocial debido a la inmadurez y la falta de conocimientos ,por consiguiente, el hijo/a presenta déficit de atención y cuidado (7)

El embarazo en adolescentes es de alto riesgo porque ellas no han terminado su maduración biológica ni psicológica, por lo que tiene más probabilidades de hacer complicaciones y terminar en cesárea. Por lo tanto, son un grupo especial que se tomará como “una situación especial”, que demanda una preparación prenatal integral y que requerirá una atención basada en sus necesidades específicas. Si bien la mayoría de las adolescentes pueden biológicamente dar a luz bebés sanos, corren más riesgos de presentar determinadas complicaciones si no recibieron un adecuado control prenatal y psicoprofilaxis obstétrica. Los bebes de madres adolescentes tienen de 2 a 6 veces más probabilidades de presentar complicaciones, que los de madres de 20 años o más. Muchas madres adolescentes no cumplen con sus controles prenatales y suelen reflejar hábitos nocivos como el consumo de tabaco,

alcohol, drogas, mala alimentación, incluso alta probabilidad de poliandria. Estos factores incrementarían los riesgos como el bajo peso al nacer, infecciones, dependencia química, desproporción céfalo pélvica, anemia, hipertensión entre otras ⁽⁸⁾

Sobre los cuidados del recién nacido, estudios en Colombia^{12,16} indican que las madres adolescentes entienden su cuidado como prácticas relacionadas con el mantenimiento de ambientes higiénicos, la conservación de la temperatura corporal y la incorporación de agua simple y frutas a la dieta del bebé antes de los 6 meses, cuando la leche materna no puede darse. Estudios con adultas en Brasil , Chile , Colombia y Portugal refieren que los cuidados se caracterizan por la sensación de estrés debida al desconocimiento de la mujer sobre las reacciones del recién nacido¹⁸, en cuyo caso el aprendizaje es principalmente empírico, teniendo poca o nula orientación por parte del personal de salud¹⁷; asimismo, se convierten en prácticas exclusivas de mujeres y guiadas por las mismas^{14,17,19}. Entre los subtemas identificados se mencionó la higiene de los utensilios para la alimentación⁷, evitar la exposición del neonato al sol, el vendaje compresivo abdominal⁸ y la aplicación de alcohol⁷ para el cordón umbilical, el empleo de amuletos para evitar enfermedades^{7,8}, el aislamiento en casa durante 3 meses⁷ y el uso de herbolaria durante el baño para facilitar el descanso y conservar la temperatura ⁽⁹⁾

ANTECEDENTES DE ESTUDIOS

Reyna Sámano et.al (Mexico-2013) Realizo un estudio de investigación titulado Control prenatal y zinc sérico: su repercusión en el recién nacido de madres Objetivo: Asociar el trimestre de inicio de control prenatal y el zinc sérico consumido con algunas características neonatales. Material y métodos: Estudio de cohorte, analítico y prospectivo con adolescentes embarazadas que se atendieron en el Instituto Nacional de Perinatología con las siguientes evaluaciones, en el último trimestre gestacional: consumo de zinc (frecuencia de consumo

de alimentos), zinc sérico (espectrofotometría), antropométrica (peso, estatura) y revisión del expediente clínico (inicio del control prenatal y datos del neonato). Análisis estadístico: prueba t de Student, χ^2 de Pearson y regresión lineal. Aprobado por los comités de ética e investigación. Resultados: El 59% de las participantes inició el control prenatal en el primer trimestre gestacional; de ellas, el 56% tuvo parto vaginal, 92% de neonatos fueron a término, 85% con peso adecuado y mayor consumo de zinc. Las concentraciones séricas de zinc a la semana 28 y 32 de gestación explicaron 35% el peso al nacer $R^2 = 0.358$, β 2837 IC 1761, 3914, $p = 0.001$, 16% del perímetro cefálico ($R^2 = 0.163$ $\beta = 35$ EE = 1.9, IC 31.2, 39, $p = 0.001$), 25% de la edad gestacional ($p = 0.003$) y el 43% la longitud al nacer $R^2 = 0.431$, β 55.5 IC 49.62, $p = 0.001$). Conclusiones: El control prenatal en el primer trimestre se asoció a un mayor consumo de zinc. Las concentraciones de zinc sérico normales se asociaron con más frecuencia a neonatos a término y con mayor longitud, peso y perímetro cefálico. ⁽¹⁾

Hugo T. (MEXICO-2015) Realizo un estudio de investigación titulado perfil obstétrico de los adolescentes al inicio de, trabajo de parto, el post parto, puerperio cuyo Objetivo fue describir el perfil obstétrico de las adolescentes al inicio del trabajo de parto, durante el parto, el posparto y el puerperio. Método: estudio descriptivo transversal, con 85 adolescentes embarazadas elegidas por conveniencia, referidas de los Centros de Salud a un Hospital Público en la Ciudad de México. Fue evaluado el riesgo antes, durante, después del parto y en el puerperio, medidos respectivamente con los "Previgenes" que componen el Sistema de Evaluación de Riesgo Reproductivo y Perinatal. Resultados: el nivel socioeconómico, la ocupación y la escolaridad influyeron en la emotividad de las adolescentes ante el trabajo de parto, cuyo riesgo obstétrico fue de 55% bajo, 35% medio y 10% alto. El riesgo en el parto fue bajo en 55%, medio en 18% y alto en 27%. El riesgo en el posparto fue 50% riesgo bajo, 25% riesgo medio y 25% riesgo alto. En el puerperio, la mayoría de las adolescentes (90%) presentó riesgo bajo.

Conclusión: la mayoría de las adolescentes presentaron bajo riesgo en las etapas evaluadas. El estudio contribuyó a identificar las estrategias para el abordaje de riesgos por la vulnerabilidad propia en este tipo de población y favoreció la realización de intervenciones acorde a sus necesidades. ⁽²⁾

Jorge Laureano et. al (Jalisco-Mexico,2016) Realizo un estudio de investigación titulado condiciones socioculturales, atención prenatal y obstétrica y del recién nacido , en mujeres adolescentes , embarazadas residentes en municipio y muy alta y baja marginación, cuyo objetivo fue analizar las condiciones socioculturales, atención prenatal y obstétrica, y del recién nacido, en mujeres adolescentes embarazadas residentes de municipios con muy alta y muy baja marginación, en Jalisco, México durante 2016. Diseño: Estudio cuantitativo, descriptivo transversal. Institución. Secretaría de Salud Jalisco. Participantes: Adolescentes residentes de municipios de muy alta y de muy baja marginación. Metodología: Se revisaron certificados de nacimientos de adolescentes residentes de Jalisco atendidas de parto durante 2016, 140 fueron adolescentes residentes de municipios de muy alta marginación y 21 004 de municipios de muy baja marginación. Principales medidas de resultados: Análisis univariado de condiciones socioculturales, atención prenatal y obstétrica, además de datos del recién nacido. Resultados: Se registraron 28 178 nacimientos; de muy alta marginación (Grupo 1) fueron n=140 (0,5%) y de muy baja marginación (Grupo 2) fueron n=21 004 (74,5%). Del Grupo 1, la media de edad fue 17,1 años, 18,5% tenía 15 años o menos, 41,4% primaria o menos, media del número de embarazos fue 1,35; 20% no recibió atención prenatal, la media del número de consultas era 3,1, el 91% tuvo resolución obstétrica por parto normal, la media del peso de recién nacido fue 3 032,10 gramos. Del Grupo 2 la media de la edad fue 17,5 años, 22,7% era soltera, media del número de embarazos 1,34, media del número de consultas 6,7; el 45,2% tuvo resolución obstétrica por cesárea y la media del peso de recién nacidos fue 3 101,67 gramos. Conclusiones: Existieron

diferencias porcentuales y de medias entre los grupos, en características socioculturales (escolaridad, estado civil y seguridad social) y las relacionadas con atención prenatal y obstétrica (control prenatal y resolución del embarazo).⁽³⁾

Calderón A. (Junin – 2017) Realizo un estudio de investigación titulado nivel de conocimiento sobre cuidado de recién nacido en madres adolescentes atendidas en el hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” -Junín 2017 . Objetivos: fue determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” -Junin 2017. Método: El tipo de estudio es descriptivo, transversal , cuantitativa , observacional, prospectiva ,con diseño descriptivo simple , cuya población es de 180 madres correspondiente a un periodo trimestral , con una muestra proporcional de 123 madres , la técnica que se utilizara para la recolección de datos será la encuesta y el instrumentó de cuestionario , valido por juicio de expertos , el diseño estadístico permitirá la elaboración de las bases de datos en el programa estadístico SPSS V-22, se recurrirá a la estadística descriptiva con gráficos y la hipótesis será comprobada mediante el análisis de χ^2 . Los Resultado: El nivel de conocimiento sobre cuidados en la alimentación medio en el 43. 1%, bajo en el 33.3% y alto en el 23.6%, 60.2% de las madres adolescentes desconocen la posición del recién nacidos para darle de lactar, el nivel de conocimiento sobre el cuidado en la higiene al recién nacido es bajo en el 47.2%, medio en el 38.2% y alto en el 14.6%, 65% no conoce el tiempo de duración del baño 43.1% desconocen sobre el cuidado del cordón umbilical. El nivel e conocimiento sobre el cuidados en el sueño es bajo en 56.1% medio en 30.1% y alto en 13.80%, el 74.8% de madres desconocen el número de horas que duermen los recién nacidos, 39% de madres refieren desconocer la posición que el neonato adopta para dormir. el nivel de conocimiento sobre termorregulación es bajo en el 87% , medio en el 9.8% y alto en el 3.3%, 95.1% e madres desconocen las condiciones en las que su recién nacido puede perder temperatura.

91.9% de madres desconocen cuán importante es proteger al recién nacido del frío o del calor excesivo. El nivel de conocimiento sobre cuidados en la identificación de los signos de alarma del recién nacido en madres adolescentes primíparas, es bajo en el 66.7% , medio en el 22.8% y alto en el 10.6% de madres encuestadas , el 68.3% e madres También desconocen los aspectos que se evalúan como signos de alarma en el recién nacido . Conclusión: El nivel e conocimiento sobre cuidados al recién nacidos en madres adolescentes es 52.9%, medio en el bajo en el 39% y alto solo en el 8.1% en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Anahí Katheryne Calderón Carbajal. ⁽⁴⁾

Prado k. (Lima – 2018) Realizado un estudio de investigación titulado conocimientos de madres adolescentes sobre recién nacido y actitudes hacia los cuidados área de alojamiento conjunto - hospital san juan de Lurigancho , 2018. Objetivo: determinar la relación entre conocimiento e madres adolescentes sobre recién nacido y actitudes hacia el cuidado del hospital san juan de Lurigancho, de tipo correlacionar, nivel aplicativo. Método: inductivo, diseño no experimental de corte transversal. Una muestra de 98 madres adolescentes y muestreo probabilístico de una población de 334 Resultados: fueron, el conocimiento de las madres adolescentes resultó, medio 66.4%, alto 22.4% y bajos 11.2%. respecto o a las actitudes de madres adolescentes resultaron adecuados 73.5% e inadecuadas 26.5%, contrastando la hipótesis. Conclusión: existe relación entre conocimientos de madres adolescentes sobre recién nacidos y actitudes hacia los cuidados de acuerdo a Rh de Spermán y se recomienda...- al personal mejorar la calidad de atención a madres adolescentes. ⁽⁷⁾

Morales J. (Tumbes – 2018) Se llevo a cabo el estudio de investigación conocimiento de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el servicio de gineco-obstetrica del hospital regional II -2 de tumbes 2018. Objetivo : general se determinó el grado de conocimiento de madres adolescentes del servicio de ginecobstetricia del Hospital

Regional II-2 Tumbes 2018; Método: Fue de tipo descriptivo no experimental de corte transversal se aplicó la técnica de la entrevista y un cuestionario en 80 madres adolescentes . Resultado: fueron conocimientos de madres adolescentes, predomina el gran medio con el 59%; según la edad entre 16 y 18 años el grado de conocimiento es medio con el 50%: en cuanto al lugar de procedencia urbana el 35% tiene un grado de conocimiento medio y en la zona rural el 24% obtuvo un conocimiento medio. Conclusión: En relación a el nivel educativo y procedencia, destacan las condiciones de zona urbana y grado de instrucción 4º y 5º con el 43% un grado de conocimiento medio y para la zona rural y mismo grado de instrucción se obtuvo un conocimiento bajo con el 18%. ⁽¹⁰⁾

Lázaro M. (Huaraz – 2018) Se llevo a cabo un estudio de investigación titulado factores socioculturales y nivel de conocimientos de madres adolescentes primíparas sobre cuidados del recién nacido ,centro de salud Nicrupampa, Huaraz Método: Estudio descriptivo, correlacional y cuantitativo no experimental, de corte transversal; cuya población fue 81 madres adolescentes primíparas. Resultados: 48.2% poseen regular nivel de conocimientos; los factores socioculturales (edad, grado instrucción, estado civil, ocupación, procedencia) tienen una relación significativa con el nivel de conocimiento de las madres. Conclusión: Los factores socioculturales de las madres adolescentes primíparas tales como edad perteneciente a la adolescencia media, el grado de instrucción primaria, el estado civil soltera, la ocupación ama de casa, la procedencia rural y aquellas madres que consideran que las creencias son correctas, tienen una relación estadística significativa con el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido con un valor menor a 0.005. ⁽¹³⁾

Martínez R.(lima-2019) Nivel de conocimiento de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el instituto nacional materno perinatal - 2019” objetivo: determinar el nivel de conocimiento de las madres

adolescentes en los cuidados del recién nacido en el instituto nacional materno perinatal 2019. métodos: estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal. la población está conformada por 20 madres adolescentes de 13 a 19 años hospitalizadas en el servicio de adolescencia de ginecobstetricia del imp. la técnica fue una encuesta y el instrumento un cuestionario, que se resolverá en un tiempo de 20 a 30 minutos aproximadamente, tiene un total de 34. resultados: el conocimiento de madres adolescentes en el cuidado de su recién nacido es de nivel medio (50 %), nivel bajo (30%) y nivel alto (20%); en el cuidado de la alimentación del recién nacido el conocimiento es de nivel alto (71%), nivel medio (19 %), nivel bajo (10%); en el cuidado del baño del recién nacido el conocimiento es de nivel alto (67%), nivel medio (25%) y nivel bajo (8 %); en los cuidados generales del recién nacido el conocimiento es de nivel medio (70 %), nivel bajo (20%) y nivel alto(10%); en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido el conocimiento es de nivel medio (55 %), nivel bajo (30%)y nivel alto (20%); en el cuidado perineal del recién nacido el conocimiento es de nivel medio (58%), nivel alto (20%) y nivel bajo (19%); en el cuidado de la termorregulación del recién nacido es de nivel bajo (55 %), nivel medio (30%) y nivel alto (15%); en los cuidados del sueño del recién nacido es de nivel bajo (80%), nivel medio (15%) y nivel alto (5%); en el cuidado de la eliminación vesical e intestinal del recién nacido es de nivel bajo (70%), nivel medio (20%) y nivel alto (10%); en el cuidado de su vestimenta del recién nacido es de nivel medio (47 %), nivel alto (32 %) y nivel bajo (21%) y en el cuidado de signos de alarma del recién nacido es de nivel alto (65 %), nivel medio (20%) y nivel bajo (15%).conclusión: la mayoría de las madres adolescentes tienen un nivel medio de conocimiento, esto indican que no se encuentran adecuadamente preparadas para asumir la responsabilidad de cuidar y criar a un recién nacido, debido a que no han culminado de forma natural una etapa fundamental en su vida, etapa en la cual se definen los procesos

fundamentales del ser humano, que por lo tanto las hace personas inestables, inseguras de sí mismas.(17)

Trejo B, (Lima-2019) Se llevo a cabo el estudio de investigacion Conocimiento de las madres adolescentes primíparas sobre los cuidados básicos del recién nacido sano en un hospital de Lima Sur, 2019 Objetivo: Determinar el conocimiento que tienen las madres adolescentes primíparas sobre los cuidados básicos del recién nacido sano en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital María Auxiliadora, Lima 2019. Material y método: El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 52 madres adolescentes primíparas. La técnica fue una encuesta, el instrumento que se utilizo fue un cuestionario, el cual estuvo previamente sometido a juicio de expertos. Resultados: Se obtuvo que el 56% de las madres adolescentes primíparas conoce sobre los cuidados básicos al recién nacido sano. Conclusiones: La mayoría de las madres adolescentes primíparas conocen sobre los cuidados básicos al recién nacido sano. (19)

Amaya D,(LIMA -2019) Realizado un estudio de investigación titulado sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019. OBJETIVOS: El presente trabajo de investigación tuvo por objetivo determinar la influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el año 2019. MATERIALES Y MÉTODOS: Se utilizó como instrumento un cuestionario que tiene 25 preguntas, utilizando 4 puntos importantes sobre el cuidado del neonato para su realización, siendo estos la alimentación, higiene, descanso y sueño, y signos de alarma. RESULTADOS: En función al análisis, puede identificarse una influencia

de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2019 con un nivel de confianza de 95% (p . Luego de aplicar el programa educativo, en el post test, se observa un incremento en el conocimiento de las madres adolescentes, teniendo así que el 93% (27) obtuvo un nivel de conocimientos alto, 5% (2) presentó nivel de conocimientos medio y una persona que corresponde al 2% presentó un nivel de conocimientos bajo. CONCLUSIONES: En conclusión, existe influencia de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes en el Instituto Nacional Materno Perinatal 2019.⁽²⁰⁾

B. JUSTIFICACION

El presente trabajo es de suma importancia porque nos va ayudar a reconocer las falencias que existe en nuestra población loretaña tan aligido y preocupante como es el conocimientos que deben tener las madres adolescentes para brindar el cuidado al recién nacido y así evitar los altos porcentajes de muerte; encontrando a su vez lo que muestra la literatura que llega a 50% de muerte perinatal , además como futuro profesional de enfermería nos debe preocupar este problema para tomar acciones y estrategias adecuadas y contribuir en mejorar la salud de la madre adolescentes y del recién nacido y por ende de la comunidad loretaña.

El embarazo en las adolescentes se ha convertido en una seria preocupación para varios sectores sociales desde hace ya unos 30 años. Por la mayor incidencia de resultados de salud desfavorables para el recién nacido y la madre.

Los efectos adversos de la maternidad adolescentes También se extienden a la salud de sus infantes. Las muertes perinatales son 50% mas altas entre el recién nacidos de madres de menos de 20 años que

entre aquellos nacidos de madres entre 20 y 29 años. Los recién nacidos de madres adolescentes tienen mayor probabilidad de tener bajo peso al nacer, con riesgo a largo plazo.

Con respecto al embarazo adolescentes en el Perú el 2013 (Fuentes :ENDES 1991-92, 2000,2012); 13% de las mujeres entre los 15 y 19 años han estado embarazadas, y entre los hombres de la misma edad menos del 1% son padres .entre las clases sociales mas pobres, 3%. desde hace 20 años el alto porcentaje de embarazos en adolescentes en el Perú no ha variado.

De las distintas definiciones de la adolescencia, hemos considerado la siguiente: "la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años ,considerándose dos fases, la adolescencia temprana 10 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años"

El objetivo del presente trabajo fue determinar las Características de lo recién nacidos de madres adolescentes en el Hospital II-2 Sullana de enero a diciembre 2014.

Desde el punto de vista médico, el embarazo en la adolescencia con lleva a mayores riesgos e complicaciones para la madre y su hijo, que las observadas en la mujer adulta. asi se encuentran complicaciones obstétricas, tales como anemia, gestosis, incompetencia cervical y predisposición al parto distócico, esto contribuye a aumentar la mortalidad materna e infantil, o a dejar secuelas en la salud del niño para toda la vida, como son el retraso mental, el Desarrollo deficiente y la reincidencia generacional de embarazos en la adolescencia. La adolescencia constituye un factor de riesgo para que se produzcan neonatos con bajo peso.

Las complicaciones psicosociales del embarazo en la adolescente pueden ser tan dañinas como las complicaciones medicas referidas. Las consecuencias que más se presentan son: interrupción de los estudios y de la preparación técnico-profesional, perdidas de

oportunidades laborales, de desarrollo intelectual y de integración social. La literatura demuestra que los hijos de madres adolescentes se enferman más y por lo tanto, ingresan más que los hijos de madres no adolescentes, dada su inmadurez psicológica que no recepción adecuadamente las orientaciones educativas y por otra parte, debido al destete precoz a que someten a sus hijos. esta situación de salud también se presenta en el Hospital ginecobstetricas de Guanabacoa. Durante el periodo 2002-2006 se observe un incremento en el número de nacimientos en las madres adolescentes, aun en las condiciones actuales de baja natalidad.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La mortalidad neonatal es un problema de salud pública en la mayoría de los países subdesarrollados, debido a los determinantes que condicionan un mayor riesgo de complicaciones perinatales; uno de los factores que condiciona este aumento de la morbilidad y mortalidad del recién nacido, es el nivel educacional y de los conocimientos que poseen las madres sobre los cuidados que recibe el neonato.

El embarazo adolescente constituye un problema de salud pública, predominando en familias con recursos socioeconómicos bajos y desintegradas, las adolescentes afrontan una maternidad precoz, que tiene un gran efecto biopsicosocial debido a la inmadurez y la falta de conocimientos, por consiguiente, el hijo/a presenta déficit de atención y cuidado.

Los altos índices de mortalidad en neonatos muchas veces se deben a que las madres adolescentes quienes no tienen conocimiento sobre como identificar los signos de alarma que los recién nacidos en sus primeros 30 días suelen manifestarlo. Esta responsabilidad También recae en sus padres o tutores quienes abandonan muchas veces a sus menores hijas que se convirtieron en madres a temprana edad. El trabajo de contribuir a mejorar los índices de mortalidad de niños neonatos de madres adolescentes se planteó el estudio cuyo objetivo es: Determinar Conocimiento Sobre Cuidados de Recién Nacidos en Madres Adolescentes en el IPRESS 1-2 Progreso San Juan Bautista 2020 para lo cual se utilizó una muestra de 30 madres adolescentes del mencionado IPRESS.

2.1. Problema General.

¿Existe asociación entre las Características sociodemográficas y Ginecobstetricas con el conocimiento sobre el cuidado del recién

nacido en madres adolescentes atendidas en el IPRESS Progreso 1-2 San Juan Bautista 2020?

2.2. Problemas Específicos

¿Cuál es la asociación que existe entre las Características sociodemografica: edad, grado de instrucción, estado civil, procedencia, ¿con el conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescente atendidas en el IPRESS Progreso 1-2 San Juan Bautista 2020?

¿Cual es la asociación que existe entre la característica ginecobstetricas: control prenatal, nº de control, tipo de parto, nº de hijos, ¿con el conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescente atendidas en el IPRESS Progreso 1-2 San Juan Bautista 2020?

¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre los cuidados del recién nacido atendidas en el IPRESS Progreso 1-2 San Juan Bautista 2020?

3. OBJETIVOS

3.1. Objetivo General

- Determinar la relación que existe entre las características sociodemográficas y ginecobstetricas con el nivel de conocimiento sobre cuidados del recién nacido en madres adolescentes atendidos en el IPRESS Progreso San Juan Bautista 2020.

3.2. Objetivos Específicos

- Identificar las características sociodemográficas de las madres adolescentes atendidas en el IPRESS 1-2 Progreso San Juan bautista 2020.

- Identificar la característica Ginecobstetricas de las madres adolescentes atendidas en el IPRESS 1-2 progreso san juan bautista 2020.
- Identificar el nivel de conocimiento de las madres adolescentes atendidas IPRESS 1-2 PROGRESO san juan bautista 2020
- Relacionar la característica sociodemográficos y Ginecobstetricas con el nivel de conocimiento de las madres adolescentes atendidos en el IPRESS 1-2 progreso san juan bautista 2020.

4. VARIABLES

4.1. Variable Independiente

- Características sociodemografica: Edad, grado de instrucción, estado civil, procedencia.
- Características Ginecobstetricas: Control prenatal, nº de control prenatal, tipo de parto, nº de hijos.

4.2. Variable Dependiente:

- Nivel de conocimiento sobre cuidado de recién nacido

5. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

a. Características Ginecobstétricas	Conjunto de característica que incluye: número de gestaciones, número de controles prenatales, semanas de gestación, y vía de parto actual	Asistencia a control prenatal	si No	Nominal
		N.º de control prenatal	0 a 05 06 a 07	Ordinal
		Tipo de parto	cesárea parto normal	Nominal
		N.º de hijos	0 a 01 Mayor de 01	Ordinal

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Tipo de variable y escala de medición
Variables independientes a. Características sociodemográfica	Son el conjunto de Características biológicas, socioeconómicas culturales que están presentes y que puedan ser medibles en las madres adolescentes atendidas en la IPRESS 1-2 progreso San Juan Bautista 2020.	Edad.	Edad 12 a 17 años.	ordinal
		Estado civil	Soltera, Conviviente Casado	Nominal
		Grado de instrucción	Sin estudios Primaria Secundaria	Ordinal
		Procedencia	Urbano Urbano marginal Rural	Nominal

Variable Dependiente	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	
Nivel de conocimiento	El conocimiento es la cantidad de información, habilidades y capacidades mentales que tienen las madres adolescentes atendidas IPPRESS1-2 Progreso San Juan Bautista	a. Sobre alimentación (8 ítems) importancia, nº de lactancia, ingesta de agua, posición de la lactancia, posición de la mama, posición del pezón, posición del RN post lactancia, conservación de la leche materna, post extracción.	Nivel alto Nivel medio Nivel bajo	Intervalo
		b. Higiene (6 ítems) Tiempo de baño, forma de baño, limpieza de ombligo, curación de cordón umbilical, tiempo que se debe limpiar el cordón umbilical, tiempo de curación post caída del cordón umbilical.	Nivel alto Nivel medio Nivel bajo	Intervalo
		c. estimulación(2 ítems) psicomotor y los ojos.	Nivel alto Nivel medio Nivel bajo	Intervalo
		d. Descanso y sueño (2 ítems) Posición y horas de sueños.	Nivel alto Nivel medio Nivel bajo	Intervalo

		e. Signo de alarma (2 ítems) cambios de coloración en la piel, fiebre, flacidez muscular	Nivel alto Nivel medio Nivel bajo	Intervalo
		f. Vacunas (3 ítems) Importancia, Cuidados, Primeras vacunas.	Nivel alto Nivel medio Nivel bajo	Intervalo

6. HIPOTESIS

H1. Existe asociación estadísticamente significativa entre las Características sociodemográficos, ginecobstetricas y los conocimientos sobre los cuidados del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el IPRESS 1-2 Progreso San Juan Bautista 2020.

H0. No existe asociación estadísticamente significativa entre las Características sociodemográficos, ginecobstetricas y los conocimientos sobre los cuidados del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el IPRESS 1-2 Progreso San Juan Bautista 2020.

7. METODOLOGIA

7.1 Tipo y Diseño de Investigación

El presente estudio es de tipo cuantitativo no experimental.

Diseño descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional.

- Cuantitativo: Porque cuantifica a través de procesos estadísticos las Características sociodemográficas y ginecobstétricas con el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido de las madres adolescentes atendidas en el IPRESS 1-2 Progreso San Juan Bautista 2020.
- Descriptivo: Porque describe las Características sociodemográficas, ginecobstétricas y el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido de las madres adolescentes.
- Transversal: Porque el estudio se realizó en un solo momento.
- Prospectivo: Porque determina las Características sociodemográficas, ginecobstétricas y el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido de las madres adolescentes durante el periodo de estudio.
- Correlacional: Porque va relacionar las Características sociodemográficas, ginecobstétricas y el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido de las madres adolescentes.

7.2 Población y muestra

a. Población.

La población estuvo constituida por 30 madres adolescentes que acuden a atenderse en el IPRESS 1-2 Progreso, San Juan Bautista 2020.

b. Muestra.

Por Ser una población pequeña se trabajó con el 100% de la población es decir 30 madres adolescentes en edades de 12 a 17 años que son atendidas en el IPRESS 1-2 Progreso, San Juan Bautista de la ciudad de Iquitos en el 2020.

Tipo de muestreo. Fue por conveniencia del investigador y en forma aleatoria.

Criterios de inclusión

- Madres adolescentes de 12 a 17 años que se atendieron en el IPRESS 1-2 Progreso, San Juan Bautista 2020. Y que desearon voluntariamente participar en el estudio.
- Madres adolescentes que aceptaron firmar el documento de consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Madres adolescentes que no fueron atendidas en el IPRESS 1-2 Progreso San Juan Bautista y no desearon participar en el estudio.
- Historias clínicas incompletas de las madres adolescentes que se atienden en el IPRESS 1-2 Progreso San Juan Bautista 2020.

7.3 Técnicas de instrumentos

Técnica: La técnica que se utilizaron en la investigación fueron:

- a) Entrevista: con esta técnica permitió aplicar el cuestionario para recolectar la información sobre los conocimientos de los cuidados del recién nacidos de las madres adolescentes.

- b) Análisis documental: esta técnica permitió aplicar la ficha de registro de datos sobre las Características sociodemográficos, ginecobstetricas de las madres adolescentes.

Instrumento:

- a) El cuestionario; que recogió los datos sobre los conocimientos de alimentación, higiene, estimulación Descanso y sueño, signos de alarma, calendario de vacunación de las madres adolescentes.
- b) La ficha de registro, recogió datos sobre factores sociodemográficos y ginecobstetricas de las madres adolescentes.

Validez de los instrumentos:

Los instrumentos fueron sometidos a criterios de validez.

- a) Cuestionario sobre conocimiento de recién nacido en madres adolescentes atendidas en IPRESS Progreso 1-2 , tuvo una validez de 88,9% , y la confiabilidad un índice de Crown Bach alfa de 0,884 es decir que el instrumento posee buena confiabilidad
- b) Ficha de registro de las características sociodemográficos y ginecobstetricas de las madres adolescentes (ver anexo 5)

7.4 PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- Solicitud dirigida al gerente del IPRESS Progreso 1-2 San Juan Bautista.
- Una vez aceptada la solicitud se coordinó con el área de obstetricia del IPRESS 1-2 Progreso para la selección de la muestra.

- Elaboración del instrumento.
- Proceso de validación a través del juicio de expertos, que fueron profesionales conocedores del tema para que evalúen los ítems de los instrumentos, posteriormente se hizo los reajustes necesarios.
- Seguidamente se llevó a cabo el proceso de confiabilidad del instrumento a través de la prueba piloto y utilizando la prueba estadística alfa de Cronbach.
- La recolección de muestra se realizó durante 90 días
- Antes de la aplicación del instrumento se coordinó con las madres adolescentes para la aplicación del instrumento, concluyendo que se asistirá a su domicilio de cada una de ellas poniendo en práctica la bioseguridad de pandemia por covid – 19 en el horario en las mañanas de 10 am a 12 pm y por las tardes 3 pm a 6 pm.

7.5 Análisis de datos

Para el procesamiento se empleó: Base de datos y software IBM SPSS Vs 24. El análisis de la información se realizó mediante el análisis univariado y bivariado; para el univariado se utilizó la estadística descriptiva mediante el uso de frecuencia simple y porcentaje; para el análisis bivariado se empleó la prueba inferencial chi cuadrado con un nivel de insignificancia es α 0.05

7.6 Consideración ética

Durante el Desarrollo de la investigación se considera los principios éticos y morales con el fin de salvaguardar la confidencialidad de la respuesta de las unidades de estudio, los datos recolectados luego de ser procesados estadísticamente, serán eliminados. En todo momento se guardó respeto con las madres adolescentes.

8. RESULTADOS

8.1 Análisis univariable.

Tabla 01:

“Características sociodemográficas de las madres adolescentes atendidas en el IPRESS Progreso 1-2 San Juan Bautista 2020”

Características Sociodemográficas	Frecuencia f_i	Porcentaje %
Edad		
15	5	16,7
16	10	33,3
17	15	50,0
Total	30	100,0
Grado de instrucción		
Primaria	13	43,3
Secundaria	17	56,7
Total	30	100,0
Estado Civil		
Soltera	8	26,7
Conviviente	22	73,3
Total	30	100,0
Procedencia		
Urbano	5	16,7
Urbano Marginal	24	80,0
Rural	1	3,3
Total	30	100,0

Fuente: Base de datos y Elaboración Propia

En la Tabla 01 se evidencia los valores de las características socio demográficas, así en la edad, 16,7%, tienen 15 años; 33,3% tiene 16 años y 50,0% 17 años. Así mismo, 43,3% tiene grado de instrucción primaria y 56,7%

Secundaria. También 26,7% tiene estado civil de soltera y 73,3% conviviente. Finalmente 16,7% son de procedencia urbana, 80,0% urbano marginal y 3,3% rural.

Tabla 02:

Características Ginecobstetricas de las madres adolescentes atendidas en el IPRESS Progreso 1-2 San Juan Bautista 2020

Características Ginecobstetricas	Frecuencia f_i	Porcentaje %
Asistió a sus controles prenatal		
No	5	16,7
Si	25	83,3
Total	30	100,0
Número de control prenatal		
0-5	15	50,0
6-7	15	50,0
Total	30	100,0
Tipo Parto		
Cesárea	5	16,7
Parto Normal	25	83,3
Número de hijos		
Uno	19	63,3
Mayor de uno	11	36,7
Conocimiento		
No	6	20,0
Si	24	80,0
Total	30	100,0

Fuente: Base de datos y Elaboración Propia

En la Tabla 02 se evidencia los valores de las características Ginecobstetricas, así 83,3%, asistió a sus controles prenatales, 50,0% cumplió con 6 a 7 controles prenatales; 83,3% tuvo partos normales. 63,3% tiene un hijo. Finalmente, 80,0% tiene conocimiento sobre cuidados del recién nacido.

8.2 Análisis Bivariable

Tabla 03:

Características socio demográficas asociados al conocimiento de las madres adolescentes atendida en el IPRESS 1-2 Progreso San Juan Bautista, 2020.

Características socio demográficas		Conocimiento sobre cuidados del recién nacido							
		Bajo		Medio		Alto		Total	
		f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Edad	15	3	60,0	2	12,5	0	0,0	5	16,7
	16	1	20,0	5	31,3	5	55,6	11	36,7
	17	1	20,0	9	56,3	4	44,4	14	46,7
	Total	5	100,0	16	100,0	9	100,0	30	100,0
		X ² = 9,769 p =0.045 < 0.05 significativo							
Grado de Instrucción	Primaria	5	100,0	11	68,8	0	0,0	16	53,3
	Secundaria	0	0,0	5	31,3	9	100,0	14	46,7
	Total	5	100,0	16	100,0	9	100,0	30	100,0
			X ² = 16,189 p =0.000 < 0.05 significativo						
Estado civil	Soltera	3	60,0	7	43,8	0	0,0	10	33,3
	Conviviente	2	40,0	9	56,3	9	100,0	20	66,7
	Total	5	100,0	16	100,0	9	100,0	30	100,0
			X ² = 6,881 p =0. 032 < 0.05 significativo						
Procedencia	Urbano	2	40,0	15	93,8	8	88,9	25	83,3
	U. Marginal	3	60,0	1	6,3	1	11,1	5	16,7
	Total	5	100,0	16	100,0	9	100,0	30	100,0
			X ² = 6,881 p =0. 032 < 0.05 significativo						

Fuente: Base de datos y Elaboración Propia

En la tabla 03 se evidencia que los valores de “p” son inferiores a 0.05, lo que muestra que las relaciones son directas y significativas, entre las características sociodemográficas y el conocimiento sobre cuidados del recién nacido. Las madres de 15 años tienen el 60,0% tienen bajo conocimientos, las de 16 años tienen el 55,6% alto conocimiento; las de 17 años tienen el 56,3% mediano conocimiento. Las madres con nivel primaria el 100,0% tienen bajo conocimiento, Las de nivel secundaria 100,0% tienen alto conocimiento; las madres solteras el 60,0% tienen bajo conocimientos; las convivientes tienen el 100,0% tienen alto conocimientos; las madres de zona urbano marginal 60,0% tienen bajo

conocimientos; y los de procedencia urbana tienen el 93,8% mediano conocimiento.

Tabla 04:

Característica Ginecobstetricas asociadas al conocimientos de las madres adolescentes atendidas en el IPRESS 1-2 Progreso San Juan Bautista, 2020.

Característica Ginecobstetricas		Conocimiento sobre cuidados del recién nacido							
		Bajo		Medio		Alto		Total	
		f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Controles Prenatales	Si	2	40,0	14	87,5	9	100,0	25	83,3
	No	3	60,0	2	12,5	0	0,0	5	16,7
	Total	5	100,0	16	100,0	9	100,0	30	100,0
	X ² = 8,760		p =0.013 < 0.05 significativo						
Número de controles	0 - 5	3	60,0	3	18,8	0	0,0	6	20,0
	6 - 7	2	40,0	13	81,3	9	100,0	24	80,0
	Total	5	100,0	16	100,0	9	100,0	30	100,0
	X ² = 7,266		p = 0,026 < 0.05 significativo						
Tipos de Partos	Cesárea	3	60,0	2	12,5	0	0,0	5	16,7
	Parto Normal	2	40,0	14	87,5	9	100,0	25	83,3
	Total	5	100,0	16	100,0	9	100,0	30	100,0
	X ² = 6,881		p =0. 032 < 0.05 significativo						
Número de hijos	Uno	1	20,0	10	62,5	8	88,9	19	63,3
	Más de uno	4	80,0	6	37,5	1	11,1	11	36,7
	Total	5	100,0	16	100,0	9	100,0	30	100,0
	X ² = 6,579		p = 0,037 < 0.05 significativo						

Fuente: Base de datos y Elaboración Propia

En la tabla 04 se evidencia que los valores de “p” son inferiores a 0.05, lo que muestra que las relaciones son directas y significativas, entre las características Ginecobstetricas y el conocimiento sobre cuidados del recién nacido. Así las madres adolescentes que cumplen con dichos controles prenatales presentan buen conocimiento; las que realizan todos los controles presentan buen conocimiento. En tipos de partos, las madres adolescentes que tuvieron parto normal, presentan buenos conocimientos.

En número de hijos, las madres adolescentes con un hijo, presentan buen conocimiento.

Con los resultados mostrados en las Tablas 03 y Tabla 04, se demuestra la relación de las características socio demográficas y ginecobstetricas con el conocimiento sobre cuidados del recién nacido; hipótesis planteada en el presente estudio.

9. DISCUSION

El presente estudio tuvo como objetivo, Determinar la relación que existe entre las características sociodemográficas y ginecobstetricas con el nivel de conocimiento sobre cuidados del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el IPRESS Progreso 1-2 San Juan Bautista 2020 , el método empleado fue descriptivo no experimental corte transversal y correlacional , la muestra tuvo conformada 30 madre adolescentes y las edades entre 15 a 17 años.

Entre las características sociodemográficas de las madres adolescentes se encontró que el mayor porcentaje 50,0% tuvieron 17 años; el 56,7% tienen instrucción secundaria; el 73,3% son convivientes; 80,0% proceden de urbano marginal.

En razón en estos hallazgos cabe indicar que el estudio realizado por Jorge Laureano et. al (Jalisco-Mexico,2016) titulado condiciones socioculturales, atención prenatal y obstétrica y del recién nacido, en mujeres adolescentes, embarazadas residentes en municipio y muy alta y baja marginación difieren sus resultados quienes encontraron que la edad media fue 17,5 años ; instrucción primaria 41,1% ;solteras eran 22,7%.

Al analizar las características ginecobstetricas se encontró 83,3% asistió a sus controles prenatales; 50, 0% cumplió con 6 a 7 controles; el 83 ,3% tuvieron partos normales; el 63,3% tiene un solo hijo; el 80,0% tienen conocimiento sobre cuidado el recién nacido.

Así mismo el presente hallazgo difiere con lo reportado por Reyna Sámano et.al (México- 2013) en su estudio titulado ,Control prenatal y zinc sérico: su repercusión en el recién nacido de madres adolescentes cuyo resultados fueron ; el 59% de las madres

adolescentes tuvieron el control prenatal en el primer trimestre gestacional; de ellas, el 56% tuvo parto normal.

En el análisis bivariado encontramos que las características sociodemográficas y conocimiento sobre recién nacido los valores de "p" son inferiores 0.05 lo que muestra que las relaciones son directa y significativas ; lo referente a la característica edad las madres adolescentes de 15 años presentan mayor porcentaje 60,0% bajo conocimiento sobre cuidados del recién nacido ; en madres adolescentes de 16 años presentan el mayor porcentajes 55,6% en buen conocimientos ; en madres adolescentes de 17 años presentan mayor porcentaje 56,3% en conocimiento medio .- en la característica grado de instrucción las madres adolescentes que presentan mayor porcentaje tienen buen conocimiento sobre cuidado de recién nacido; en la característica estado civil las madres adolescentes convivientes presentan el mayor porcentaje en buen conocimiento sobre cuidado de recién nacido ;en la característica procedencia las madres adolescentes de zona urbana presentan mayor porcentaje en alto conocimiento sobre el cuidado del recién nacido.

Estos resultados son diferentes a lo reportado por Morales J. (Tumbes – 2018) quien llevo a cabo el estudio de investigación titulado "Conocimiento de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el servicio de gineco-obstetricia del hospital regional II -2 de tumbes 2018". En estos resultados se observan que el conocimiento de madres adolescentes predomina el gran medio con el 59%; según la edad entre 16 y 18 años el grado de conocimiento es medio con el 50%: en cuanto al lugar de procedencia urbana el 35% tiene un grado de conocimiento medio y en la zona rural el 24% obtuvo un conocimiento medio. Al igual que concluye Lázaro M. (Huaraz – 2018) quien realizó un estudio de investigación titulado factores socioculturales y nivel de conocimientos de madres

adolescentes primíparas sobre cuidados del recién nacido en el centro de salud Nicrupampa, Huaraz ; el 48.2% poseen regular nivel de conocimiento , ósea que el grado de instrucción y estado civil tienen una relación estadísticamente significativa con el nivel de conocimiento sobre el cuidado de recién nacido con un valor menor a 0.005. ⁽¹⁸⁾

Finalmente los hallazgos de la características ginecobstetricas de las madres adolescentes los valores de “p” son inferiores a 0.05 lo que muestra que las relaciones son directas y significativas entre ellas; las características ginecobstetricas controles prenatales la madres adolescentes que cumplen con estos controles presentan buen conocimiento sobre cuidado de recién nacido, en la características ginecobstetricas las madres adolescentes que realizan todos sus controles presentan tienen buen conocimiento del cuidado del recién nacido , en la característica ginecobstetricas tipo de parto las a madres adolescentes que tuvieron parto normal presentan buen conocimiento sobre cuidado de recién nacido.

10. CONCLUSION

1. En relación a las características sociodemográficas el 50,0% de madres adolescentes tienen 17 años , grado de instrucción secundaria el 56,7% , 73,3% son convivientes y el 80.0% son de procedencia urbana.
2. En cuanto a las Características ginecobstetricas asintieron a sus controles prenatales; el 50.0% tuvieron de 6 a7 controles; 83,3% tuvieron parto normal ;63,3% tienen un solo hijo el 80,0% tienen conocimiento sobre cuidado de recién nacido.
3. Con respecto al conocimiento de las madres adolescentes, el 60,0% tienen bajo conocimiento las de 15 años; el 55,6% tienen alto conocimiento las de 16 años y el 56,3% tienen mediano conocimiento las de 17 años. el 100,0% tienen bajo conocimiento los de instrucción primaria el 100,0% tienen alto conocimiento los de instrucción secundaria. el 60,0% tienen bajo conocimientos las solteras, el 100,0% tienen alto conocimientos las convivientes. El 60,0% tienen bajo conocimientos los de procedencia urbano marginal y el 93,8% tienen mediano conocimiento los de procedencia urbana.
4. Se determino la existencia de la asociación estadísticamente significativa entre las Características sociodemográficas, ginecobstetricas y los conocimientos sobre los cuidados del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el IPRESS 1-2 Progreso San Juan Bautista 2020.($p = 0.032 < 0.05$)

11. RECOMENDACIONES

- A los alumnos de enfermería para que en el futuro realicen estudio sobre este tema y considerar los factores que influyen en los conocimientos maternos de los cuidados del recién nacido.
- Las instituciones de salud, como el hospital, centros y Puestos de Salud deben realizar campañas de salud preventivas, promocionando y educando sobre la importancia del cuidado a los RN, sobre todo en la lactancia materna exclusiva
- A los profesionales de enfermería, como miembros del equipo de salud, en cumplimiento de sus acciones preventivo promocionales, se les recomienda seguir con la promoción, de actividades educativas continuas y concientizar a las madres adolescentes sobre la importancia que tiene el conocimiento sobre el cuidado del recién nacido
- Incentivar a los profesionales de enfermería para continuar realizando trabajos de investigación sobre otros factores que puedan relacionarse al nivel de conocimiento del cuidado del recién nacido de las madres adolescentes y aplicar las teorías de enfermería que contengan este tema.

12. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mendoza Tascón Luis Alfonso, Claros Benítez Diana Isabel, Peñaranda Ospina Claudia Bibiana. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. Rev. chil. obstet. ginecol. . 2016 Jun [citado 2021 Sep 09] ; 81(3): 243-253. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262016000300012&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262016000300012>.
2. Calderón Carbajal AK. Nivel de conocimiento sobre cuidados al recién nacido en madres adolescentes atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen “Huancayo–2017. 2018;
3. Capillo Leiva LV. Nivel de conocimientos sobre la atención del recién nacido en madres primíparas del hospital nacional dos de mayo en el servicio h2 lima. 2018. 2018;
4. Morales Zarate JB, Reyes Lizana YV. Conocimiento de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el servicio de gineco obstetricia del hospital regional regional II–2 de Tumbes 2018. 2018;
5. Lázaro Huanca MC. Factores sociocultural y nivel de conocimientos de madres adolescentes primíparas sobre cuidados del recién nacido, centro de salud Nicrupampa, Huaraz–2018. 2020;
6. Martínez Velapatiño r, Mayo Espinoza mm. nivel de conocimiento de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el instituto nacional materno perinatal-2019”. 2020;
7. Trejo Barrientos CE. Conocimiento de las madres adolescentes primíparas sobre los cuidados básicos del recién nacido sano en un Hospital de Lima Sur, 2019. 2019;
8. Amaya Hioses at, Milla Huamaní rn. Influencia de un programa educativo sobre Cuidados básicos del neonato en el nivel de Conocimientos de las madres Adolescentes en el instituto Nacional Materno Perinatal, 2019. 2020;

9. Rivero Mamani AK, Rondón Amado AF. Tipo de apego y nivel de conocimientos sobre cuidado del recién nacido en padres primerizos-Hospital III Yanahuara EsSalud-2017. 2018;
10. Castillo Laysa GL. Efecto de programa educativo «cuidando a mi bebe» en el nivel de conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados del recién nacido Hospital la Caleta 2016. 2018.
11. Esteban Marca DD. Nivel de conocimiento de puérperas en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal: Enero 2016. 2016;
12. Jessica Alexandra Tenesaca Pesantez. Conocimientos y actitudes de madres adolescentes al cuidado del recién nacido, Colegio de bachillerato "Ciudad de Cuenca". Cuenca 2018. [Cuenca-Ecuador]: Universidad de Cuenca;
13. Collantes Collantes IE. Conocimientos de las madres primíparas sobre cuidados básicos al recién nacido, servicio de Gineco-Obstetricia, Hospital de Chancay, 2018. 2020;
14. Juan Pedro M, Quispe MLR, Kimberly N. Efecto del programa educativo en el nivel de conocimiento de puérperas sobre el cuidado del recién nacido Hospital Barranca 2019-2020. 2020;
15. Nuñez Silva B. Conocimiento de las puérperas sobre el cuidado general del recién nacido y su relación con los factores sociodemográficos Hospital Tito Villar Cabeza Bambamarca 2017. 2018;
16. Ancaypuro Rodríguez S, Cruz Huillca YJ. Nivel de conocimiento y prácticas sobre cuidados básicos del neonato en madres primíparas del Hospital Antonio Lorena, Cusco-2018. 2019;
17. Moreno CM, Mesa NP, Pérez Z, Vargas DP. *Convertirse en madre durante la adolescencia: activación del rol materno en el control prenatal. Rev Cuid. 2015; 6(2): 1041-53.* <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v6i2.162>

18. Abar Peña Maribel. La Psicoprofilaxis Obstétrica en gestantes adolescentes: Características y beneficios integrales. Horiz. Med. . 2014 Abr [citado 2021 Sep 08] ; 14(2): 39-44. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2014000200008&lng=es. n 8
19. Leiva Parra Elías José, Leiva Herrada Clever Humberto, Leiva Parra Domitila Emily. El recién nacido de madre adolescente. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2018 [citado 2021 Sep 09] ; 83(6): 559-566. Disponible en http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262018000600559&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262018000600559>.
20. Sámano Reyna, Bukrinsky-Corenstein Jessica, Mar-Carranza Pamela, Sánchez-Jiménez Bernarda, Tolentino Maricruz, Godínez-Martínez Estela et al . Control prenatal y zinc sérico: su repercusión en el recién nacido de madres adolescentes. Perinatol. Reprod. Hum. [revista en la Internet]. 2013 Mar [citado 2021 Oct 02] ; 27(1): 05-07. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-53372013000100002&lng=es

ANEXOS

ANEXO : 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento yo.....identificada con DNIy después de haber sido informada detalladamente por la señorita bachiller sobre el presente estudio, declaró que cumplo con todos los criterios de inclusión y acepto participar en esta investigación denominada “características asociadas al conocimiento sobre cuidados del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el IPRESS Progreso 1-2, San Juan Bautista 2020”

Realizada por la Bachiller Olga Laura Yaicate Baneo; además que toda la información obtenida será de carácter confidencial y no será usada para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento.

.....
Firma del participante

.....
Firma del investigador

ANEXO N° 2

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

CARACTERISTICAS ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL RECIEN NACIDOS EN MADRES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL IPRESS PROGRESO 1-2 SAN JUAN BAUTISTA 2020

1. Características sociodemográficos:

- Edad: _____ años
- Estado civil:
 Soltera Conviviente Casada
- Procedencia:
 Urbano Urbano- marginal Rural
- Nivel de instrucción:
 Sin estudios Secundaria
 Primaria Superior

2. Características ginecobstetricias

- Asistió a sus controles prenatal: Si No
- Número de control prenatal: _____
- Parto cesárea Parto Normal
- Número de hijos: ()

CONOCIMIENTOS EN ALIMENTACION

- 1.- ¿Porque es importante la leche materna?
 - a. Protege al niño de enfermedades de la piel.
 - b. Garantiza el crecimiento, desarrollo e inteligencia del niño.
 - c. Favorece a una adecuada dentición.

- 2.- ¿Cuántas veces debe de dar de lactar a tu bebé?
 - a. Cada vez que el bebé pida.
 - b. cada vez que el bebé pida, sin dejar pasar más de dos horas.
 - c. Cada vez que el bebé despierte.

- 3.- ¿Cuál es la razón de darle agüitas a tu bebé?
 - a. Alivia el dolor (causados por cólico y estreñimiento).
 - b. No le doy agüitas en ningún momento, solo leche materna.
 - c. Tiene sed el bebé.

- 4.- ¿Cuál es la posición adecuada para dar de lactar al bebé?
 - a. Sentada, cómoda, con la espalda y los codos bien apoyados.
 - b. Acostada y bebé encima de su pecho.
 - c. Sentada, la madre se acerca al bebé.

- 5.- ¿Cuál es la forma que Ud. Sujeta la mama para dar de lactar al bebé?
 - a. Coges tu mama en forma de tijera.
 - b. Coges tu mama en forma de "C".
 - c. Coges tu mama de la punta del pezón.

- 6.- ¿Cómo sabes que tu bebé está mamando bien?
- a. Cuando coge pezón y areola.
 - b. Cuando coge bien el pezón.
 - c. cuando observas que los labios están metidos hacia adentro.
- 7.- ¿Después de amamantar a su bebé que debe hacer?
- a. Acostarlo boca arriba.
 - b. Hacerlo eructar masajeando su espalda.
 - c. Hacerle eructar aplicando palmaditas en su espalda.
- 8.- ¿Cómo conserva la leche materna después de la extracción?
- a. En un recipiente limpio y lo caliento hasta que hierva.
 - b. En un recipiente limpio, cerrado y lo caliento a baño maría.
 - c. En un recipiente limpio, cerrado y lo caliento a fuego lento.

CONOCIMIENTOS EN HIGIENE

- 9.- ¿Cada cuánto tiempo se le debe bañar al bebé?
- a. una vez por semana, para que no enferme.
 - b. Todos los días.
 - c. Cada 2 días.
- 10.- ¿Cuál es la forma de bañar al bebé?
- a. Sumergirlo en una tina con agua.
 - b. realizar un baño de esponja.
 - c. Dejar que el agua caiga sobre todo el cuerpo del bebé.
- 11.- ¿Cuál es la forma correcta de limpiar el ombligo?
- a. En forma circular desde la base hasta el final.
 - b. En forma de arrastre de arriba hacia abajo.
 - c. En forma de arrastre desde la base del ombligo hacia arriba.
- 12.- ¿Con que se cura el cordón umbilical?

- a. Con alcohol de 70 grados y gasa estéril.
- b. Con alcohol yodado y algodón.
- c. Con agua oxigenada y gasa.

13.- ¿cada cuánto tiempo se debe limpiar el cordón umbilical?

- a. Una sola vez al día.
- b. 2 veces al día y cada vez que se ensucie con el pañal.
- c. 2 veces por semana. 55

14.- ¿Una vez que cae el cordón umbilical es importante:

- a. Seguir curándolo hasta que cicatrice.
- b. Colocar al bebé las ombligueras o vendas.
- c. Colocar botón o moneda.

CONOCIMIENTOS DE ESTIMULACION

15.- ¿Al recién nacido se le debe estimular?

- a. Hablándole, jugando, masajeándole suavemente.
- b. Mirándole.
- c. Colocándole música fuerte que te guste.

16.- ¿Qué haría usted para la estimulación de los ojos de su recién nacido?

- a. Taparle los ojos cuando hay luz
- b. Mostrarle objetos colgantes, móviles y de llamativos colores
- c. Mostrarle juguetes pequeños

CONOCIMIENTOS DE DESCANSO Y SUEÑO

17.- ¿Cuál es la posición correcta en que debe dormir el bebé?

- a. Boca arriba, con la cabeza de lado, o colocarlo de costado.
- b. Boca arriba, con almohadas y peluches.
- c. Boca abajo.

18. ¿Cuántas horas al día debe dormir su bebé?

- a. De 8 horas al día
- b. De 12 a 16 horas al día
- c. De 9 horas al día

CONOCIMIENTOS DE SIGNOS DE ALARMA

19.- ¿Cuáles son los signos de alarma de un bebé?

- a. No lacta o presenta fiebre y/o respiración rápida.
- b. Cuando sus extremidades están demasías inquietas, piel rosada.
- c. Cuando presenta respiración normal y estornudos.

20.- ¿Cuáles son las señales de peligro en el recién nacido en el color de su piel?

- a. Rosado.
- b. Amarillo o morado.
- c. Ligeramente morado en las extremidades.

CONOCIMIENTOS EN VACUNAS

21.- ¿Porque son importantes las vacunas?

- a. Favorece el crecimiento del niño.
- b. Protege contra enfermedades prevenibles.
- c. Desarrolla su inteligencia.

22.- ¿cuáles son las primeras vacunas del recién nacido?

- a. BCG y Hepatitis B
- b. BCG y Polio.
- c. Hepatitis B y triple.

23.- ¿Cuáles son los cuidados después de la administración de las vacunas?

- a. masajear constantemente la zona y aplicar alcohol.
- b. mantener la zona limpia, no masajear ni aplicar alcohol.
- c. Colocar paños tibios y hacer presión para disminuir el dolor.

Puntaje:

Nivel alto 18 a 23 puntos

Nivel medio de 13 a 17

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU. 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Iquitos, 15 de Julio del 2021

Sr (a) Mc. Diana María Mattos Yap.
Gerente del IPRESS Progreso 1-2, San Juan Bautista Iquitos 2021


Presente:

De mi especial consideración:

Mediante el presente reciba usted un cordial saludo; siendo Bachiller de enfermería de la Universidad Científica del Peru y habiendo realizado mis prácticas pre profesionales en el mes de Mayo a Julio del 2019 en el Centro de Salud que usted dignamente dirige, solicito a Ud. la autorización para la aplicación del instrumento de tesis titulada "Características asociadas al conocimiento sobre cuidados del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el IPRESS Progreso 1-2, San Juan bautista 2020" y así poder recabar los datos requeridos a través de una encuesta a realizarse a los pacientes que acuden a atenderse diariamente a dicho centro, siendo un total de 18 madres adolescentes.

Agradecida de la atención que brinde el presente, quedo de usted.

Se adjunta: Copia del instrumento.


Bachiller en enfermería
Olga Yaiccate Baneo
DNI: 42864954

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
IPRESS 1-2 PROGRESO

DIANA MARIA MATTOS YAP
MEDICO JEFE

ANEXO 1
PRESENTACION PARA VALIDACION DE INSTRUMENTO

Iquitos 15 de Julio del 2021

Dr. /Lic. Celia Juliana Zumaeta Orellana

La Bachiller en mención egresada de la universidad Científica del Perú, me es grato dirigir a Ud. Para expresarle mi más cordial saludo, así mismo manifestarle que conocedora de su amplia experiencia profesional y su espíritu colaborador, solicito a Ud. Su valiosa colaboración como **experto** para la **validación** del contenido de los ítems que conforma el instrumento (anexos) que será aplicado a una muestra seleccionada cuyo objetivo es recoger información para la investigación titulada "Características asociadas al conocimiento sobre cuidados del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el IPRESS Progreso 1-2, San Juan Bautista 2020" cuyo fin es obtener el Título académico de Licenciado en Enfermería.

Para efectuar la **validación** del instrumento Ud. deberá leer cuidadosamente cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta, en donde se pueden seleccionar una, varias o ninguna alternativa de acuerdo al criterio personal y profesional que corresponda al instrumento.

Agradeciéndole por anticipado cualquier sugerencia en relación a la **redacción, contenido, pertinencia y la congruencia** u otro aspecto que considere importante para su mejora.

Atentamente


.....
Olga Yaiccate Baneo

DNI: 42864954

Bachiller en Enfermería, UCP


.....
Celia Juliana Zumaeta Orellana
Enfermera Asistencial
CEP: 32436


ANEXO 1
PRESENTACION PARA VALIDACION DE INSTRUMENTO

Iquitos 15 de Julio del 2021


Dr. /Lic. Betsi Pezo Rios.....

La Bachiller en mención egresada de la universidad Científica del Perú, me es grato dirigir a Ud. Para expresarle mi más cordial saludo, así mismo manifestarle que conoedora de su amplia experiencia profesional y su espíritu colaborador, solicito a Ud. Su valiosa colaboración como **experto** para la **validación** del contenido de los ítems que conforma el instrumento (anexos) que será aplicado a una muestra seleccionada cuyo objetivo es recoger información para la investigación titulada "Características asociadas al conocimiento sobre cuidados del recién nacido en madres adolescentes atendidas en el IPRESS Progreso 1-2, San Juan Bautista 2020" cuyo fin es obtener el Título académico de Licenciado en Enfermería.

Para efectuar la **validación** del instrumento Ud. deberá leer cuidadosamente cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta, en donde se pueden seleccionar una, varias o ninguna alternativa de acuerdo al criterio personal y profesional que corresponda al instrumento.

Agradeciéndole por anticipado cualquier sugerencia en relación a la **redacción, contenido, pertinencia y la congruencia** u otro aspecto que considere importante para su mejora.

Atentamente


.....

Olga Yalcate Baneo

DNI: 42864954

Bachiller en Enfermería, UCP

Betsi Pezo Rios.....


Lic. Enf. Betsi Pezo Rios
CEP 38433