

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA DE OCCIDENTE**



**“CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES SOBRE CUIDADOS
BASICOS DEL RECIEN NACIDO EN EL HOGAR”**

**Estudio descriptivo transversal realizado en el Puesto de Salud de
la Aldea Varsovia de San Juan Ostuncalco, Quetzaltenango en el
mes de junio de año 2009.**

MARLY CARLILY MERIDA URIZAR

**ASESORA: Licda. Sandra Patricia Estrada López.
REVISORA: Msc. Mirna Isabel García Arango.**

TESIS

**Presentada a las autoridades de la Facultad de Ciencias Médicas de
la Universidad de San Carlos de Guatemala y Escuela Nacional de
Enfermería de Occidente, Quetzaltenango.**

**Previo a optar el grado de
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

QUETZALTENANGO SEPTIEMBRE 2009.



CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO (CUM)
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA DE OCCIDENTE
 12 Avenida 0-18 zona 1, Quetzaltenango Tel. 77612449 – 77631745
 E – mail eneoela@hotmail.com



LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA DE OCCIDENTE. QUETZALTENANGO.

AUTORIZA LA IMPRESIÓN DEL TRABAJO DE TESIS TITULADO

“CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES SOBRE CUIDADOS BASICOS DEL RECIEN NACIDO EN EL HOGAR.”

Presentado por la estudiante **MARLY CARILY MERIDA URIZAR**
 Carné 200414087
 Trabajo Asesorado Por: Licda. Sandra Patricia Estrada López
 Y revisado por: Msc. Mirna Isabel García Arango

Quienes lo avalan de acuerdo al Normativo de Tesis y Exámenes Generales, Grado académico de LICENCIATURA EN ENFERMERÍA, PUNTO NOVENO, INCISOS 9.1 y 9.2 del ACTA 32-2004

Dado en la ciudad de Quetzaltenango a los 7 días del mes de septiembre del año dos mil nueve.

Msc. Mirna Isabel García Arango
 DIRECTORA



Vo.Bo.

Dr. Jesús Armulfo Oliva Leal
 DECANO



c.c. Archivo
c.c. Estudiante
cc. Directora

Licda. Ximena Enriquez de Saquim
Coordinadora
Unidad de Tesis



“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

Atentamente,

Sin otro particular, me suscribo,

Se le da a conocer que el informe Final de su trabajo de Tesis Titledo: **“CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES SOBRE CUIDADOS BÁSICOS DEL RECIÉN NACIDO EN EL HOGAR”** Ha sido **REVISADO** y al establecer que cumple con los requisitos exigidos por esta Unidad, se le autoriza, a continuar con los trámites correspondientes para someterse a su examen privado y público.

Enfermera
Maryly Carilly Mérida Urizar,
Presente

Quetzaltenango 10 de Agosto de 2009

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Médicas
Escuela Nacional de Enfermería de Quetzaltenango
Unidad de Tesis





UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA DE OCCIDENTE



ARTICULO 8° RESPOSABILIDAD

El autor es el único responsable de los conceptos y opiniones expresados en el contenido del trabajo de tesis. Su aprobación en manera alguna implica responsabilidad para la Universidad de San Carlos de Guatemala.

ACTO QUE DEDICO

A DIOS:

Creador de mí ser, por perdonar mis errores y por el detalle de elegirme, guiarme hacia una profesión de servicio y ayuda y por ser mi amigo incondicional.

A MIS PADRES:

Víctor Mérida y Josefina Urizar.

Por permitirme ser semilla de su amor, ejemplos de lucha y servicio, fruto de su gran esfuerzo y dedicación hoy se ve culminada nuevamente una etapa de mi vida.

A MI PADRE, HERMANO Y AMIGO:

Ricardo Mérida por su amor y apoyo incondicional por ser ejemplo de ayuda y perseverancia por sus consejos, por confiar y estar cerca de mí, a pesar de la distancia.

A MIS HERMANOS:

Sucely, Raúl, Noyli, Víctor y Leo con todo mi amor y respeto y por ser parte de mi felicidad.

A MI AMIGA:

Lucrecia Guzmán por su muestra de afecto y cariño y por compartir momentos de alegrías y tristezas.

A LA ENEO:

Por ser cuna de recuerdos y por darme la oportunidad de culminar mi carrera.

A MIS CATEDRATICOS:

Y en especial a: Licda. Maritza de Joachin, Gloria Gómez, Maira de Morales Glendy de León y Lic. Alejandro Ximin.

Con cariño, admiración y respeto y por compartir sus conocimientos, en todo este proceso, que fueron de gran ayuda en mi crecimiento profesional.

A MI ASESORA:

Licda. Patricia Estrada, por su apoyo y dedicación en el desarrollo de la presente investigación, muchas gracias.

A MI REVISORA:

Msc. Mirna García por su apoyo, consejos y la confianza puesta en mí que siempre recordaré y por la colaboración en la presente investigación, muchas gracias.

AL COMITÉ DE TESIS:

Y en especial a Licda. Ximena Enríquez por la conducción en la presente investigación muchas gracias.

A MIS PADRINOS DE GRADUACION:

Con respeto, admiración y agradecimiento por ayudarme con mi preparación académica.

INDICE

	Págs.
RESUMEN	1
I. INTRODUCCIÓN	3
II. DEFINICIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA	5
A. Antecedentes	5
B. Definición	7
C. Delimitación	9
D. Planteamiento Del Problema	9
III. JUSTIFICACIÓN	10
IV. OBJETIVOS	12
V. REVISIÓN TEÓRICA Y DE REFERENCIA	13
A. Conocimiento De Las Madres Gestantes	13
B. Recién Nacido	14
C. Cuidados Del Recién Nacido	15
VI. MATERIAL Y MÉTODOS	25
A. Tipo De estudio	25
B. Sujeto De Estudio	25
C. Población y muestra	25
D. Criterios de inclusión y exclusión	25
1. Criterio de Inclusión	25
2. Criterio De Exclusión	25
E. Operacionalización De Variables	26
F. Técnicas y Procedimientos	31
G. Alcances Y Límites De La Investigación	32
H. Plan De Análisis De Datos	32
I. Aspectos Éticos de la investigación	32
VII. PRESENTACION Y ANALISIS DE DATOS	33
VIII. CONCLUSIONES	45
IX. RECOMENDACIONES	47

X.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	49
XI.	ANEXOS	51
	A. Consentimiento Informado	51
	B. Entrevista Estructurada	52

RESUMEN

En el presente informe se dan a conocer los resultados que se obtuvieron del estudio descriptivo-transversal, realizado en el Puesto de Salud de la Aldea Varsovia del Municipio de San Juan Ostuncalco, con el objetivo de identificar los conocimientos de las gestantes que asistieron a control prenatal sobre los cuidados básicos del recién nacido en el hogar.

La investigación de campo se realizó durante el mes de junio del año 2009, con las gestantes que asistieron a control en dicho mes, la información fue recolectada a través de una encuesta estructurada, habiendo participado el 100% de las gestantes.

Al analizar los resultados obtenidos de la investigación, se determinó que el mayor porcentaje de las gestantes no tienen conocimiento de cómo cuidar a su recién nacido en el hogar y el poco conocimiento que ellas poseen lo han ido adquiriendo en sus hogares y por los resultados que se obtuvieron, en el servicio de salud no se ha dado la importancia adecuada a la educación en salud en especial la que va dirigida al grupo materno infantil que es un grupo vulnerable por sus altas tasas de morbi-mortalidad en el país.

Se identificó que la mayoría de las gestantes no conocen el nombre de la primera vacuna que se les administra a los recién nacidos tampoco de qué enfermedad los protegen, como también desconocen los beneficios del calostro y de la leche materna.

En base a los resultados se elaboran las conclusiones que en su mayoría indican que las gestantes practican algunos cuidados del recién nacido, pero que no saben o tienen poco conocimiento de los cuidados de los mismos ya sea porque no reciben ninguna orientación o educación en el servicio de salud lo que incide en la morbi-mortalidad en esa población.

Dentro de las recomendaciones del estudio esta: limplementar sistemáticamente en el servicio de salud, un programa en salud que sea ejecutado por el personal auxiliar de enfermería, que esté encaminado a educar, orientar y guiar a las madres tanto multíparas como primigestas, sobre cómo cuidar a sus hijos y en especial a los recién nacidos en el hogar.

I. INTRODUCCION

El conocimiento es la base de todo saber, su trasmisión implica un proceso de enseñanza-aprendizaje, que toda mujer debe adoptar para luego ponerlo en práctica en el cuidado de su recién nacido, se considera como una herramienta de gran importancia ya que se tendrá la capacidad de convertir toda la información obtenida, en acciones efectivas, eficaces y sencillas de llevar, para que luego exista un desarrollo y crecimiento apropiado para su recién nacido.

El conocimiento de las gestantes que asisten a control prenatal al puesto de salud de la aldea Varsovia de San Juan Ostuncalco sobre los cuidados básicos de los recién nacidos en el hogar se considera deficiente, por la falta de educación y orientación que ellas poseen, educación que contribuye en gran medida a que las madres no brinden los cuidados apropiados a sus recién nacidos al momento de ingresar al hogar, favoreciendo el inicio de muchas enfermedades, que si se educa a tiempo pueden ser prevenibles con intervenciones sencillas y de bajo costo para la familia.

Se realizó el estudio descriptivo-transversal tomando como universo al 100% de las gestantes que asistieron a su control prenatal, con el fin de identificar los conocimientos que poseen sobre los cuidados básicos de los recién nacidos en el hogar, y en base a los resultados de la investigación se puedan establecer las acciones oportunas, para lograr así que las gestantes que busquen el servicio de salud aprendan como cuidar a su recién nacido en el hogar.

La información fue recolectada por medio de una encuesta estructurada que fue dirigida a las gestantes que buscaron los servicios de salud, para luego tabular la información y presentarla por medio de cuadros y graficas a través del programa de Word y Excel.

Dentro de los resultados del estudio se evidenció que los conocimientos con menos porcentaje son; los beneficios y la importancia de la leche materna, que es

el calostro y para qué le sirve a los recién nacidos, la estimulación precoz, el nombre de la vacuna administrada a su recién nacido y contra qué enfermedad protege, la importancia del contacto físico. Llama la atención que la mayoría de las gestantes refirió que en el servicio no se les brinda educación sobre cómo cuidar a sus recién nacidos en el hogar.

El estudio reflejó que existe deficiente conocimiento de la mayoría de las gestantes; en el servicio de salud no se les imparte la educación necesaria por parte del personal que labora en esa institución y por lo tanto estas acciones favorecen a que exista morbi-mortalidad neonatal elevada en el país.

II. DEFINICIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA

A. Antecedentes

Las intervenciones de promoción para mejorar las prácticas familiares han tenido un fuerte impacto en la salud neonatal y su desarrollo, por lo que deben ser prioritarias. Las familias necesitan el conocimiento y el apoyo para proveer los cuidados esenciales y efectivos a los recién nacidos en el hogar tales como: La lactancia materna temprana y exclusiva durante los primeros seis meses, mantener al recién nacido a una temperatura adecuada, higiene personal, paternidad responsable, utilización de los servicios de salud para el control de su salud, incluyendo las inmunizaciones. Además deben de tener la habilidad para reconocer signos de peligro y poder llevarlos rápidamente a un nivel de referencia adecuado dentro del sistema de salud.

Reeder en la *Enfermería Materno Infantil* en 1995 cita, “el desarrollo del niño antes del nacimiento, desde la concepción hasta el parto constituyen la base del conocimiento de todas las personas que participan en los cuidados de maternidad, todo lo que las personas llegan a ser depende de diversos factores tales como su herencia, el medio prenatal, los cuidados que recibe al nacer y los cuidados posteriores en el curso de la lactancia, por lo que se deduce que la salud de los recién nacidos debe protegerse en el más amplio sentido de bienestar físico, emocional y social.”¹ Esto da la pauta para poder afirmar que los cuidados desde la concepción son relevantes en la vida de todo ser humano y por lo tanto es de gran importancia que toda mujer al momento de saber que va hacer madre, se le debe brindar una educación y orientación guiados al cuidado y protección de su recién nacido en el hogar, creando así un nivel de vida saludable para los recién nacidos.

La Organización Mundial de la Salud en el año 1992 realizó un estudio sobre cuidados neonatales, donde evidencia que en la actualidad, se conocen

¹ Sharon J.Reeder. RN . Enfermería Materno Infantil. 17ª. Edición, editorial interamericana. S.A. de C.V. México DF, 1995, pág.4, 714.715, 718

intervenciones simples, de alto impacto, bajo costo y basadas en evidencia científica sólida, las cuales podrían mejorar la salud neonatal aún en los entornos más postergados, siendo algunos de esos cuidados: los cuidados del cordón umbilical, alimentación adecuada, baño, cambio de ropa, vacunación, el descanso entre otras. Lamentablemente, estas intervenciones todavía no son del conocimiento de los más necesitados.

El recién nacido aunque es independiente de la madre para sus funciones vitales como: respirar, deglutir, defecar, no significa que sea independiente de acuerdo a su desarrollo, él o ella no pueden cuidarse así mismos; por lo tanto, la madre debe llevar a cabo sus cuidados entre ellos se mencionan; el baño, alimentación, cuidado del cordón umbilical, higiene personal, estimulación temprana, etc. siendo estos necesarios y básicos para su desarrollo y crecimiento adecuado.

La iniciativa Regional de Datos de la Organización Panamericana de la Salud en el año 1995 indico que “el problema económico, es el primer motivo que justifica el cuidado de los recién nacidos en el hogar; las instituciones de salud no pueden seguir asumiendo el costo total del cuidado al momento del nacimiento, por lo que este debe desplazarse a sus hogares, y ser cuidado por sus familiares bajo una orientación y coordinación de los equipos de salud de las diferentes instituciones.”²

Esto no quiere decir que los cuidados en la casa pretendan tener la misma tecnología que una institución de salud, pero se establece que los cuidados en el hogar deben ser de calidad en el entorno en donde se desarrolla, sin embargo la falta de educación y orientación de salud, al momento de egresar de un servicio hacen que las madres no tengan conocimientos del cuidado y exista siempre el temor de estar haciendo las cosas de forma incorrecta, tanto en la alimentación como en los cuidados generales de su recién nacido.

²http://www.paho.org/spanish/SHA/be_v22n2-DesigualdadesIM.htm

<http://www.paho.org/Spanish/SHA/prf1GUT.htm>.

Según estudios realizados por la Organización Panamericana de la Salud en el año 1994, Guatemala ocupa el tercer lugar en Latinoamérica después de Haití y Bolivia en lo que se refiere a altas tasas de mortalidad materna y neonatal con una tasa de mortalidad neonatal de 14.2 por cada 1000 nacidos vivos y alrededor del 90% de las muertes pueden evitarse, por medio de acciones sencillas y de bajo costo.

Estudios citados por Reeder en el libro Enfermería Materno infantil indican la importancia que tiene el cuidado que se le brinda a los recién nacidos tanto en el hospital o servicio de salud como en el hogar; en resumen, es importante involucrar a la madre en los cuidados que la enfermera le brinda en el servicio a los recién nacidos, para que se familiarice y tenga un mayor conocimiento sobre los cuidados básicos del recién nacido en el hogar, y así poder ayudar a identificar complicaciones que pueden ser prevenibles y mejorar la salud de los recién nacidos.

A nivel nacional y local no se encontraron estudios similares al presente.

B. Definición del problema

La aldea Varsovia del municipio de San Juan Ostuncalco cuenta con un puesto de salud, integrado por una auxiliar de enfermería que brinda los servicios regida por los programas del Ministerio De Salud Pública siendo los más importantes: inmunizaciones, consultas, programa de tuberculosis, planificación familiar, seguridad alimentaria, atendiendo a un total de 5867 habitantes, distribuidos en toda su extensión por ladinos y en su mayoría con (95%) por indígenas pertenecientes a la etnia mam, agregando a la totalidad de la población, 80 nacimientos por año, con una tasa de fecundidad de 47.9 por cada mil mujeres en edad fértil, asistiendo a control prenatal 25 madres por mes aproximadamente, las cuales en su mayoría tienen de 2 a 5 hijos, y de acuerdo a la observación llevada a cabo durante el Ejercicio Profesional

Supervisado, realizado por la investigadora en los meses de agosto del año 2008 a febrero del año 2009, al momento de brindar atención, se pudo detectar que existen factores desfavorables para los recién nacidos que lo ponen en riesgo de enfermarse y esos riesgos pueden evitarse si los factores que inciden en ellos se cambian o se transforman a través de acciones sencillas y a un bajo costo, como la higiene personal, que es favorable para las familias.

Uno de esos factores observados es el déficit de higiene que presentan los recién nacidos, este se detecta al momento en que son llevados por primera vez al servicio de salud para recibir la vacuna BCG. Este es un factor que favorece el inicio de muchas de las enfermedades. La falta de educación que presentan algunos de los padres de dicha comunidad, el analfabetismo de la mayoría de las madres cuidadoras, la corta edad de las mujeres al momento de tener a sus hijos, las condiciones de vida de la población y el rol que hoy en día desempeña la mujer en la sociedad son algunas condiciones que hacen que los cuidados del recién nacido sean deficientes, aumentando así el riesgo a enfermarse y por ende la mortalidad neonatal.

Las madres de la Aldea Varsovia al parecer, no conocen todavía esas acciones sencillas y de bajo costo como el aseo personal y cambio de ropa, que pueden llevar a cabo en el hogar para el cuidado del recién nacido y que pueden ayudar a prevenir el inicio de enfermedades de sus hijos y si las conocen no las ponen en práctica por falta de orientación y/o por las condiciones que se mencionaron anteriormente.

Si la llegada de un nuevo miembro limita la capacidad económica de la familia de la aldea Varsovia, los padres no están en posibilidades de proporcionar cuidados apropiados y no los conocen, el recién nacido se verá afectado, por lo que el personal de enfermería, desde el primer contacto con la familia y después del nacimiento del recién nacido, tiene la responsabilidad de orientar, guiar y educar para tener un ambiente de seguridad y sin riesgo, evitando así complicaciones, como es el bajo peso al nacer, la muerte por deshidratación, desnutrición, tétanos y onfalitis, etc.

C. Delimitación

La investigación se realizó con las gestantes que asistieron a control prenatal en el puesto de salud de Varsovia San Juan Ostuncalco en el mes de Junio del año 2009, la cual se identificó los conocimientos que tienen sobre cuidados básicos de los recién nacidos en el hogar.

D. Planteamiento del problema

Por lo anteriormente descrito se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Qué conocimientos tienen las gestantes que asisten a su control prenatal al puesto de salud de la Aldea Varsovia sobre los cuidados básicos de los Recién Nacidos en el Hogar?

III. JUSTIFICACIÓN

La educación como una condición social tiene una enorme importancia en la salud de la población y en particular la educación en salud que se le brinde a la madre, contribuye en gran medida a la reducción de la morbi-mortalidad neonatal, ayudándola a llevar a cabo intervenciones que son simples, de bajo costo y que la mayoría no requiere de insumos costosos ni de alta tecnología.

El déficit de conocimiento de las madres que asisten al puesto de salud de la aldea Varsovia del Municipio de San Juan Ostuncalco, sobre los cuidados básicos del recién nacido en el hogar, es uno de los factores que contribuye a alcanzar un porcentaje elevado en las tasas de morbi- mortalidad, siendo para esto necesario desarrollar intervenciones efectivas, sostenibles, accesibles y con participación de las madres, orientadas a mejorar la calidad de vida de los recién nacidos. El fortalecimiento del sistema de salud y del vínculo entre la familia y los servicios, son aspectos importantes para las intervenciones a favor de los recién nacidos, adoptar todos los conocimientos que la enfermera y el personal de salud le brinden al momento de ingresar a un servicio de salud, entre ellos se pueden mencionar: los riesgos del recién nacido, la importancia de la alimentación con leche materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, la higiene personal, el cuidado del muñón del cordón umbilical, el cambio de pañal, cómo utilizar ropa adecuada etc. para poderlas llevar a cabo en el hogar, ayudando así no solo a la salud sino al desarrollo y crecimiento adecuado de los recién nacido.

El periodo neonatal, por ser el de mayor riesgo de morbi-mortalidad, por su carácter de transición entre la vida intrauterina y extrauterina y por ser un grupo prioritario para el Ministerio de Salud, es hoy uno de los que requiere mayor atención no solo de enfermería en los servicios de salud, sino de las madre al momento de saber que está embarazada, ya que se ha mencionado que existen intervenciones sencillas y de bajo costo que la madre y en general la familia debe adoptar y llevar a la práctica como la higiene personal, el cambio de ropa entre otros al momento de estar en sus hogares.

Los recién nacidos deben de superar con éxito su primer paso hacia la independencia y los padres han de reorganizar su vida para atender al nuevo miembro de la familia, sin poner en juego su estabilidad personal y familiar. Enfermería, tanto por su relación con los padres y su recién nacido como por la continuidad de la atención que presta, asume la responsabilidad de facilitar la adaptación entre ellos y a la nueva situación, ocupándose también de la detección precoz de complicaciones.

Se consideró importante realizar esta investigación, para poder identificar qué conocimientos poseen las gestantes que asistieron al servicio de salud de la aldea Varsovia del Municipio de San Juan Ostuncalco, sobre los cuidados básicos de los recién nacidos, y si los llevan a cabo en el hogar, para luego proponer acciones e intervenciones que ayuden a mantener y/o mejorar la calidad de vida de dicha población.

IV. OBJETIVOS

A. GENERAL

Evaluar los conocimientos que poseen las gestantes, que asisten a control prenatal al puesto de Salud de Varsovia de San Juan Ostuncalco sobre los cuidados básicos que se le deben brindar a los Recién Nacidos en el hogar.

B. ESPECIFICOS

1. Describir los conocimientos que poseen las gestantes sobre los cuidados básicos de los recién nacidos en el hogar en el primer mes de vida.
2. Identificar la educación y orientación que las gestantes en su periodo prenatal han recibido en los servicios de salud, sobre los cuidados básicos de los recién nacidos en el hogar.
3. Aportar alternativas de solución en salud, de acuerdo a los resultados de la investigación, para que el cuidado de los recién nacidos en el hogar favorezcan una vida saludable.

V. REVISIÓN TEÓRICA Y DE REFERENCIA

A. Conocimiento De Las Madres Gestantes

El conocimiento es una capacidad humana de poder saber cómo actuar. Su transmisión implica un proceso de enseñanza-aprendizaje. Transmitir una información es fácil, más que transmitir conocimiento. Esto implica que cuando se habla de gestionar conocimiento, se dice que se ayuda a personas a realizar esa actividad así como el poder brindar conocimiento a través de orientación y educación a la madre, en este caso sobre como poder cuidar a su recién nacido en el hogar.

Conocimiento es también la capacidad para convertir datos e información en acciones efectivas y sencillas, es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje que al ser compartida y tomada por las demás personas ayudan a la conducta y comportamiento del ser humano, pero si se habla del conocimiento de la madres se dice que: Son todas las acciones y todo el saber convertido en acciones que las madres poseen y deben llevar a cabo durante los cuidados a su recién nacido, debido a que no puede cuidarse por sí mismo. La madre es la responsable del cuidado de los recién nacidos en el hogar, por lo observado se puede decir que no todas las madres están preparadas para poder cuidar a su recién nacido, ya que muchas tienen hábitos equivocados sobre el cuidado que deben brindar en sus hogares, siendo muchas veces estas acciones perjudiciales para la salud del mismo.

“La relación con la madre es muy importante durante toda la infancia, pero sobre todo, en la primera etapa de la vida de su recién nacido, esta relación es crucial y determinante para su supervivencia, ya que depende física y psíquicamente de ella.”³

³ Grupo de Cuidado, facultad de Enfermería: Cuidado y práctica de enfermería: Universidad Nacional de Colombia 2006.

Después de haber pasado nueve meses en su interior, la unión siempre permanece y no concibe su vida al margen de la madre y es alrededor de los seis meses cuando poco a poco irá descubriendo su independencia física.

Cuando la madre llega con su recién nacido a casa tras el parto, se le presentan períodos de inseguridad y temores, surgen cada día nuevas dudas relacionadas con la salud de su recién nacido, las comidas, el llanto, sueño, etc. En algunas madres hay mucho desconocimiento sobre cómo tratar a los recién nacidos. Los padres deben tener en cuenta que es muy importante aprender a observarlo y conocerlo para que se produzca una buena comunicación y se desarrollen en él sentimientos de seguridad, confianza y sobre todo intentar proporcionarle un buen desarrollo afectivo y psicológico

Al principio, a muchas madres les cuesta entender a su recién nacido y más aun si es el primer hijo en casa y no saben cómo tienen que tratarle en cada momento. Esto es algo que con el tiempo y paciencia se supera, pero al lado del tiempo y paciencia debe existir un conocimiento y orientación que este guiado al cuidado y protección de los recién nacidos, lo importante es la naturalidad y saber esperar el tiempo prudente hasta poder alcanzar ese conocimiento mutuo, a partir de entonces todo será mucho más sencillo y existirá un ambiente de tranquilidad al saber que se está haciendo todo bien. A continuación se describe quien es un recién nacido.

B. Recién Nacido

El recién nacido es el lactante que se encuentra en un periodo de la vida que comprende desde su nacimiento hasta los primeros 28 días de vida, su peso promedio es de 3250 gramos que equivale a 7 libras y la talla o altura es de 50 centímetros.

Al inicio presenta características peculiares que con el paso del tiempo se van desvaneciendo. Al nacer la piel es muy delgada y de color rosa pálido, presentándose muchos veces algo azulada, debido que los vasos sanguíneos

están cerca de la superficie dérmica, y se pueden ver ya que la piel es muy delgada, luego de unos días adquiere su color real rosado claro.

Su cabello puede ser abundante o ralo, si fuera abundante puede tener vellosidades en la cara, orejas, espalda etc. también conocido como lanugo o vello prenatal. Y si fuera ralo, se le verán los vasos sanguíneos del cuero cabelludo y hasta se pueden ver pulsaciones en la zona de la fontanela. El color y la cantidad de cabello no son permanentes, éstos se definen luego de unos meses, el color del cabello puede mantenerse u oscurecerse más no aclararse.

Los ojos pueden ser azulados y al igual que el cabello el color se definirá luego de unos meses. Sus ojos estarán inflamados debido al esfuerzo y presión realizada durante el parto y hasta podrían tener ciertos hematomas debido a la ruptura de algún vaso sanguíneo. Los ojos presentan estrabismo siendo común durante el primer mes debido a que sus músculos oculares se encuentran aún débiles e inclusive no les permite enfocar a distancia, su visión alcanza entre 20 a 25 centímetros y se va incrementando progresivamente. En el ombligo permanecerá parte del cordón umbilical, el cual es de color marrón oscuro, casi negro, inicialmente es blanquecino pero al secarse se oscurece y al cabo de una o dos semanas se cae solo.

En algunos casos los recién nacidos están privados de las hormonas sexuales de la madre, pueden tener los pechos hinchados y producir una leve secreción de leche, Por lo general desaparece a los pocos días, tomando su aspecto normal.

C. Cuidados Del Recién Nacido

“Los primeros días de vida son muy importantes para los recién nacidos y los padres. Es un periodo de conocimientos, donde se establecen lazos afectivos, la seguridad de los recién nacidos depende de sus padres. En la

medida en que tenga seguridad y cariño de los padres entre sí y hacia ellos, la confianza será mayor.”⁴

Por todo lo anterior puede decirse que la madre es la protagonista principal de estos procesos, ella es la que pasa las 24 horas junto a su recién nacido, por lo tanto lo que ella necesita es que la enfermera la oriente sobre el cuidado, desarrollo y crecimiento de su recién nacido, estimulando y fortaleciendo el proceso de vinculación afectiva madre-hijo ya que la estimulación y los cuidados ofrecidos durante el baño, alimentación, cambio de ropa o durante el sueño son el momento más apropiado para la relación entre ambos.

Cuando un hogar se ve bendecido con la llegada de un hijo todo es alegría, sobre todo si su recién nacido está sano. Pero a la par de los sentimientos de alegría, existe siempre el temor de estar haciendo las cosas correctamente, tanto en la alimentación como en los cuidados que los recién nacidos deben recibir por parte de la madre. Porque el cuidado no es más que una acción que está encaminada a hacer por alguien, lo que no puede hacer solo con respecto a sus necesidades básicas, debido a que él no puede hacerlo por sus propios medios, siendo ejemplo la vida de los recién nacidos en varios aspectos como alimentarse, bañarse entre otras cosas, el cuidado como la importancia del contacto físico son imprescindibles en la vida en desarrollo de los recién nacidos ya que al momento que ellos salen del vientre de su madre están expuestos a experimentar muchas sensaciones que en su ambiente anterior no podían apreciar, debido a este acontecimiento la madre debe transmitirle sensaciones de calor y protección con solo sostenerlo cada vez que pueda, ya que los recién nacidos se deleitan y se confortan con solo escuchar los latidos del corazón de la misma, esto le transmite protección, confianza, abrigo y seguridad que experimentó en el útero de la madre.

El dar alimentación a los recién nacidos es uno de los momentos más importantes para fortalecer el apego materno, relación madre-hijo, pues ambos

⁴Schulte Price Gwin. Enfermería Pediátrica de Thompson: Octava Edición, McGraw-Hill, Interamericana. México, 2002, D.F. Pág. 8

experimentan un singular acercamiento tanto físico como emocional, percibiendo los recién nacidos una sensación de protección, adaptándose así a la nueva vida fuera del útero de la madre, para luego ser independiente totalmente.

No solo el contacto físico y el cuidado le transmite a los recién nacidos una sensación de protección, calor y seguridad, en cuanto a la madre la salud de su recién nacido le transmite seguridad y tranquilidad, por lo tanto el papel de la familia y en especial de los padres es velar por la salud de su recién nacido desde que decidieron concebirlo y desde el momento que están con él en el hogar, para mantener en un estado óptimo la salud de su recién nacido es necesario llevarlo con el pediatra o al servicio de salud de la comunidad por lo menos una vez al mes, durante sus primeros 12 meses de vida, para asegurar que este sano y para mantenerse informada sobre cualquier problema que se observe durante su desarrollo y crecimiento.

Otra de las recomendaciones que se debe hacer a la madre de familia con respecto al cuidado de su recién nacido es que debe evitar en su hogar el hacinamiento y mantener una buena ventilación para que no se enferme con frecuencia.

El cuidado, el contacto físico y la salud del recién nacido son algunas de las responsabilidades importantes de los padres en el núcleo familiar; y en la actualidad es definido como paternidad responsable; según antecedentes muestran que la estructura familiar ha sufrido cambios a causa de la emigración y de la industrialización. El núcleo familiar es la unidad más común en la época preindustrial y aún sigue siendo la unidad básica de la organización social en la mayor parte de las sociedades industrializadas modernas. Sin embargo, la familia moderna ha variado con respecto a su forma más tradicional en cuanto a funciones, composición, ciclo de vida y rol de los padres.

La paternidad responsable se suele vincular con el sustento económico, el cuidado, la orientación y educación de los hijos desde su nacimiento. Actualmente la mayoría de matrimonios, ambos padres trabajan y procuran acceder a medios económicos estables para garantizar así la satisfacción de sus necesidades básicas.

Otras funciones que antes desempeñaban las familias: educación, salud, formación religiosa, actividades de recreo y socialización de los hijos, son hoy realizadas por instituciones. El trabajo es realizado normalmente fuera del grupo familiar y los padres suelen trabajar en ocupaciones diferentes, siendo hoy en día el rol que desempeña la mujer en la sociedad lejos del hogar, lo que hace que se descuide aun más la atención y/o cuidados de los hijos, y se busque la ayuda de instituciones que no podrán sustituir en un 100% el rol de los padres.

El cuidado de la salud es una responsabilidad que los padres deben llevar a cabo para asegurar un buen desarrollo y crecimiento de los hijos y en especial en los recién nacidos, se puede decir que la vacunación es una de ellas; la Vacuna BCG es una de las primeras inmunizaciones que reciben los recién nacidos en el centro asistencial por el personal de enfermería en donde es atendido, esta vacuna lo protege contra la tuberculosis meníngea, la cual está contiene el bacilo tuberculoso de origen bovino, y tiene la capacidad de generar defensas a quien la recibe, produce una inmunidad en determinado tiempo y así evita la infección por el bacilo, esta es administrada en el hombro derecho del recién nacido por vía intradérmica, luego de administrada la vacuna, aproximadamente a los 15 o 40 días aparece una pequeña lesión con aspecto de infectada, llamada pústula, por lo que solamente es necesario tener cuidado al momento de bañarlo y cambiarlo, tomar en cuenta que no es necesario aplicarle polvos o pomadas debido a que pueden provocar una infección.

Otra inmunización que recibe el recién nacido es la primera alimentación que viene de la lactancia materna y es conocida como calostro el cual protege a los recién nacidos contra infecciones comunes, considerándose entonces que la alimentación que debe recibir los recién nacidos durante los primeros 6 meses de vida es la lactancia materna temprana y exclusiva y es reconocida como un factor clave en la salud del recién nacido. Actualmente la Organización Mundial de la Salud en un estudio realizado, sobre la lactancia materna, calculó que el 90% de las madres en América Latina y el Caribe amamantan a sus recién nacidos y solo 35% lo hacen exclusivamente durante los primeros seis meses.

La leche materna proporciona a los recién nacidos proteínas, defensas y le hace madurar y desarrollarse de manera óptima, por lo tanto debe ser proporcionada a libre demanda, iniciando inmediatamente al estar junto a la madre después del parto.

No existe cosa mejor para los recién nacidos en su alimentación que la leche materna, aunque la madre tenga fiebre o esté tomando antibiótico, su leche es siempre el alimento más apto para su recién nacido y por lo tanto no debe optarse por otro tipo de alimentación a excepción de que el caso lo amerite. Dar a los recién nacidos lactancia materna cuando lo requiera o a libre demanda siendo lo habitual cada 3 horas mínimo, 7 veces al día y la duración de esta no debe ser menor a 15 minutos; es importante cambiarlo de posición para ayudarlo a expulsar el aire que queda en el estómago de los recién nacidos al momento de terminar de alimentarlo.

Dar a los recién nacidos otros alimentos antes de empezar a amamantarlos y la introducción temprana de otros líquidos sin aprovechar el calostro, son prácticas adversas que favorecen el aumento de la morbi-mortalidad de los recién nacidos.

Otra de las prácticas que se deben llevar a cabo para favorecer la salud de los recién nacidos, que pueden ser adversas sino se tiene una buena orientación, y no se adopta de manera responsable o no se realiza adecuadamente por parte de la familia y en especial de la madre al momento de su llegada al hogar es: el aseo personal, que incluye; el baño, el cambio del pañal y la limpieza del cordón umbilical, esto permitirá que los recién nacidos tengan una vida saludable.

Durante el baño no es necesario un tratamiento especial ni de utensilios de alto costo, utilizando solamente un jabón simple, sin perfume ni agregados que puedan irritar la piel sensible de los recién nacidos de preferencia que sea neutro, la madre debe asegurarse de quitarle el jabón por completo, esto es suficiente para mantenerlo saludable y limpio. El agua debe estar cercana a la temperatura del cuerpo (entre 30 y 40 grados), la temperatura adecuada evitara el enfriamiento del recién nacido y posterior riesgo de infección.

No debe utilizarse hisopos en los oídos y nariz, para evitar accidentes. El aseo de genitales debe estar incluido en el baño y en cada cambio de pañal de los recién nacidos, se debe de iniciar el baño por la cara, dar especial énfasis en los pliegues del cuello, axilas y pliegues inguinales, no olvidando limpiar los miembros superiores e inferiores y entre los dedos de manos y pies. Es importante que no se acerquen personas que tengan enfermedades infecciosas como infecciones respiratorias ya que las defensas de los recién nacidos están muy bajas a esa edad. Al momento del cambio de pañal es importante observar las características de la materia fecal ya que dentro de las primeras 24 horas se observa de color negro y con aspecto de brea, la cual recibe el nombre de meconio. Este material fecal es producto del consumo de líquido amniótico durante las últimas semanas del embarazo.

Alrededor de una semana, el material fecal toma su color y consistencia habitual. Según el tipo de alimentación, lactancia materna o lactancia artificial, los recién nacidos pueden defecar después de cada alimentación o entre

una y dos veces al día. Incluso es posible que pase 48 horas sin defecar, siendo esto normal.

Se debe cambiar el pañal de los recién nacidos lo antes posible después de que éste haya defecado y/o después del baño, el tipo de pañal que deben utilizar dependerá de las posibilidades de cada familia, pudiéndose utilizar de tela de manta o desechables si la madre tiene las posibilidades de comprarlo. Si el área del pañal se pone roja y se irrita, es necesario dejarle descubierto por unos momentos para luego colocarle vaselina o una crema para bebés en el área perineal si fuera necesario. Es importante que se coloque al recién nacido en un lugar cómodo y limpio al momento de realizarle su aseo, no se debe olvidar limpiarlo de adelante hacia atrás, y utilizar agua tibia y toallas limpias, evitando así infecciones que puedan dañarlo.

Al realizarle el cambio de pañal y/o el baño es importante brindar el cuidado o limpieza al cordón umbilical, generalmente el cordón tarda entre 10 y 21 días en secarse, durante este tiempo no debe presentarse sangrado, secreciones ni olor fétido y la piel a su alrededor no debe estar enrojecida, lo que indica que no hay infección.

Para mantenerlo en esas condiciones, se recomienda limpiarlo diariamente con alcohol de 70 grados y una vez que el muñón se ha caído, se debe utilizar agua y jabón y no utilizar fajero ni monedas o botón sobre la cicatriz, lo cual contribuiría a la aparición de onfalitis y dificulta la respiración abdominal de los recién nacidos. Si no está tomando leche materna puede demorar más tiempo la cicatrización. Es necesario limpiar el cordón cada vez que se cambie el pañal, como se mencionó anteriormente. No debe colocarse el pañal encima del muñón del cordón umbilical descubierto, se debe colocar un trapo limpio antes del pañal para evitar que se humedezca.

Al bañar a los recién nacidos, es necesario secar correctamente el muñón del cordón umbilical. Si se mancha con heces del mismo, lavarlo con agua

tibia jabonosa y dejarlo secar, luego vestirlo, es necesario colocarle la ropa adecuada a la temperatura del ambiente en que él vive. Los recién nacidos, tienen mayor dificultad para controlar la temperatura, por lo que es necesario mantenerlos adecuadamente abrigados, pero sin excesos. La ropa es mejor que sea de algodón, ya que la lana les puede irritar la piel, deberá ser cómoda, liviana, fácil de poner y quitar, se deberá lavar con jabón neutro no irritante. Al asolear a los recién nacidos deben tener poca ropa y deben evitarse el sol directo en la cara.

“El único lenguaje de los recién nacidos, para poder manifestar alguna molestia, incomodidad o necesidad es el llanto.”⁵ Para muchas madres es muy preocupante cuando su recién nacido llora, por lo que la madre debe tomar en cuenta cuáles son las causas por las que su recién nacido está llorando y pueden ser: por hambre, sueño, sed, el pañal está sucio, demasiada ropa, frío, necesidad de eructar, gases, ropa muy ajustada, fatiga etc. De acuerdo a lo anterior pueden ser muchas causas por las que está llorando, las madres aprenderán a conocer las exigencias de su recién nacido, por ejemplo en un horario más o menos en donde ya es hora de alimentarlo el recién nacido empezara a llorar exigiendo que se le alimente calmándose inmediatamente, no obstante puede inquietarse y llorar sin razón aparente entre comidas, quizás puede expresar fatiga, incomodidad o simplemente sea cambiarle el pañal. Cualquier razón que fuere la causa de su llanto no debe dejarse que llore por mucho tiempo sin tratar de averiguar cuál es la causa ya que puede estar expresando dolor que indica el inicio de una enfermedad y será necesario llevarlo al pediatra o servicio de salud.

Cuando a los recién nacidos se le brindan todos los cuidados básicos necesarios y se lleva a cabo de una manera adecuada, se está contribuyendo al buen desarrollo y crecimiento, por ende a una buena salud física, sin embargo es necesario que se estimule la psicomotricidad para un desarrollo

⁵http://bibmed.ucla.edu/Edocs_bmucla/textocompleto/TW4DV35.pdf.

completo. Desempeñando para ello un papel importante la estimulación precoz, que no es más que un conjunto de estímulos visuales, táctiles olfativos y auditivos. Los recién nacidos son capaces de oler, sentir, degustar; siendo necesario estimularlos en estas aéreas para favorecer el desarrollo del área psicomotriz. La estimulación visual se basa en mostrarle colores blanco y negro porque se ha demostrado que estos contrastes llaman la atención de los recién nacidos al igual que las figuras geométricas, la estimulación auditiva, se basa en hablarle, cantarle, haciéndole escuchar música suave o clásica, la estimulación olfativa se basa y consiste en pasarle un recipiente con leche materna por ambas fosas nasales, así como sustancias de sabores dulce (fresa o vainilla) la estimulación táctil se basa en aplicarle masajes de piel a piel con diferentes texturas, estos estímulos puede realizarlos cada vez que dan lactancia materna, los bañan y/o cambian ayudando no solo a su estimulación sino a tener un mejor acercamiento y relación con su recién nacido.

Todos estos estímulos y cuidados brindados por la madre son de gran ayuda para su recién nacido, haciéndolo sentir más seguro y ayudando a la relación madre-hijo. Otro cuidado es el descanso, cuando un recién nacido está sano y se siente cómodo normalmente duerme entre 16 y 20 horas al día, la posición normal es de decúbito dorsal o lateral izquierdo, lo cual se ha relacionado a la disminución de muerte súbita de los recién nacidos y disminuye el riesgo de bronco aspiración; no debe utilizarse almohadas en la cuna de los recién nacidos ni es aconsejable que duerma con los padres en la misma cama, pero si en la misma habitación, aquellos que reciben suficiente alimento y no tienen problemas digestivos suelen dormir más entre comidas, despertándose por breves periodos o cuando desean comer, otros duermen por periodos largos sin problema alguno, en cualquier caso es preferible que los recién nacidos determine cuánto tiempo desea y necesita dormir, siendo necesario que duerma en un lugar tranquilo, sin ruidos innecesarios y con luz suave para que puede descansar cómodamente.

Todos los cuidados que se mencionaron son básicos para el buen desarrollo y crecimiento integral de los recién nacidos, no se necesita herramientas de alto costo ni de alta tecnología para llevarlas a cabo. Con la educación y orientación que se les brinde a las madres que buscan los servicios de salud, se puede contribuir al buen desarrollo y crecimiento de los recién nacidos y por ende a disminuir las tasas de morbi mortalidad en el país.

Uno de los puntos más importantes que se deben tener en cuenta y que son de gran importancia para contribuir al buen desarrollo y crecimiento de los recién nacidos es la educación, orientación y porque no decirlo la preparación de la madres que deben recibir durante el proceso de gestación de parte del personal de salud, ya que la educación implica un proceso, y como tal se debe iniciar cuando la mujer sabe que va hacer madre y llevarlo a la práctica, esto contribuirá en gran medida a disminuir las tasas de morbi-mortalidad neonatal y mejorar por ende la salud del los recién nacidos.

VI. MATERIAL Y MÉTODOS

A. TIPO DE ESTUDIO

El presente estudio fue de tipo descriptivo transversal. Descriptivo: porque estableció los conocimientos que tienen las gestantes que asistieron a control al puesto de salud de Varsovia sobre los cuidados básicos de los Recién Nacidos en el hogar. Transversal porque se estudio en un tiempo determinado (Durante el mes de junio 2009)

B. UNIDAD DE ANÁLISIS

Gestantes en control prenatal que asistieron al puesto de Salud de Varsovia de San Juan Ostuncalco.

C. POBLACIÓN

La investigación se realizó con 27 gestantes en su periodo prenatal siendo el 100% de la población, que asistieron al puesto de salud de Varsovia de San Juan Ostuncalco en el mes Junio del año 2009.

D. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

1. Criterios de inclusión

Todas las gestantes en su periodo prenatal, que requieren los servicios del puesto de salud de la aldea Varsovia de San Juan Ostuncalco.

2. Criterios de exclusión

Gestantes en su control prenatal que consultaron al puesto de salud de la aldea Varsovia de San Juan Ostuncalco que no desearon participar en el estudio.

E. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES DE ESTUDIO

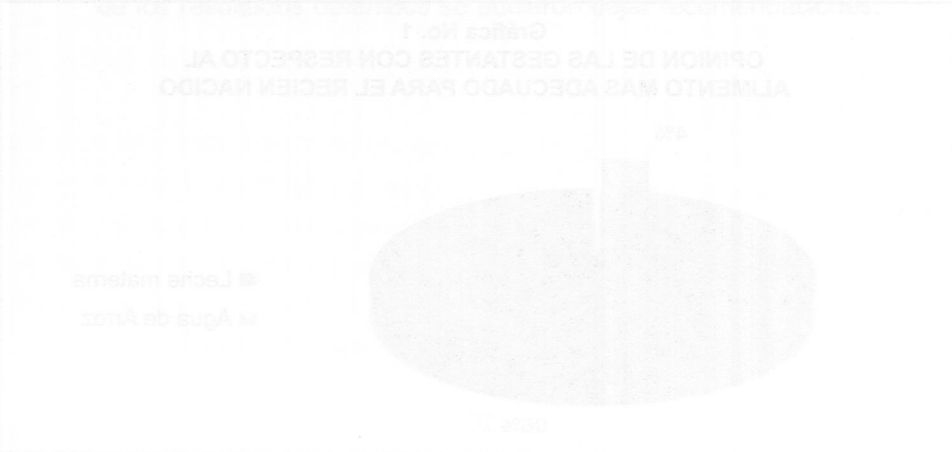
VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSION	INDICADOR	PRE INSTRUMENTO
Conocimiento de las gestantes sobre los cuidados básicos del Recién Nacido en el hogar.	Capacidad humana de saber como brindar cuidados, todo el saber convertido en acciones que las madres poseen y llevan con su recién nacido de 28 días de vida.	Cuidados Básicos del recién nacido.	<p>• Conocimiento sobre alimentación</p>	<p>¿En qué rango de edad se encuentra usted? 15 a 20 años _____ Entre 20 a 25 años _____ Entre 25 a 30 años _____ Otro _____</p> <p>¿Cuál es su nivel de escolaridad? Primaria _____ Básico _____ Diversificado _____ Universitario _____ Ninguno _____</p> <p>¿Cuál de estas opciones es su ocupación? Ama de casa: _____ Estudia _____ Trabaja _____ Ambas _____ Otra _____</p> <p>ALIMENTACION: ¿Cuál de estas opciones cree que es la más adecuada para alimentar a su Recién Nacido? Leche Materna _____ Leche Artificial (bote) _____ Agua de Arroz _____ Todas _____ Otros _____</p> <p>¿Con que frecuencia alimenta a su Recién Nacido? Cada hora _____ Cada tres horas _____ Cada cinco horas _____ Cada siete horas _____ Cada vez que le pide o tiene hambre _____ Otros _____</p> <p>¿Conoce cuáles son los beneficios de la leche materna? Si _____ No _____</p> <p>Si su respuesta es si menciones cuáles de estas opciones. Lo protege contra la gripe.</p>

				<p>Lo protege contra la diarrea. Lo protege contra la alergia. Todas. Ninguna.</p> <p>¿Conoce qué es el calostro? Si No</p> <p>Sabe para qué le sirve a su recién nacido el calostro? Si. No. Si su respuesta es si mencione cuáles en estas opciones. Para limpiarte su estómago. Lo protege contra enfermedades. Le proporciona vitaminas. Todas. Ninguna.</p>
			<ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos sobre aseo personal. 	<p>¿Qué clase de pañales utiliza cuando su recién nacido se orina o defeca? De tela. Desechables. De manta. Ropa que ya no utiliza. Otros</p>
			<ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos sobre cambio de pañal. 	<p>¿Con qué frecuencia le cambia el pañal a su recién nacido? Cada dos horas. Cada tres horas. Cada vez que se orina o defeca. Cada vez que llora. Otros</p>
			<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre aseo del cordón umbilical 	<p>¿Con qué frecuencia limpia el muñón del cordón umbilical a su recién nacido? Cada día. En cada cambio de pañal. Durante el baño. Cada ocho horas. Otros</p> <p>¿Cuáles de estos materiales utiliza para la limpieza del</p>

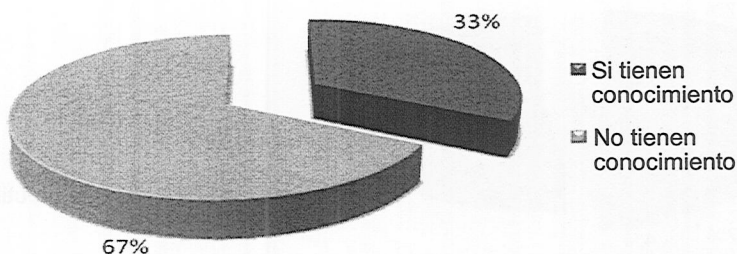
			<p>cordón umbilical de su recién nacido?</p> <p>Agua y Jabón. Algodón y alcohol. Aceite. Talcos. Otros</p> <p>¿Conoce usted cuando el muñón del cordón umbilical de su recién nacido está infectado?</p> <p>Si. No.</p> <p>Si su respuesta es sí mencione cuales en estas opciones.</p> <p>Esta rojo alrededor. Tiene mal olor. Esta sangrando. Todos. Ninguno.</p> <p>• Conocimiento sobre el baño.</p> <p>¿Cuántas veces baña a su recién nacido a la semana?</p> <p>Una vez a la semana. 2 veces a la semana. 3 veces a la semana. Otros</p> <p>¿A qué hora le realiza el baño a su recién nacido?</p> <p>En la mañana. Al medio día. En la tarde. En la noche.</p> <p>¿Con cuál de estos materiales baña usted a su recién nacido?</p> <p>Con agua y jabón. Con toallas húmedas. Con aceite. Con toallas mojadas. Otros</p> <p>¿Después de bañar a su recién nacido qué le aplica en su piel?</p> <p>Aceite. Cremas. Talcos. No le aplica nada. Otros</p>
--	--	--	--

			<p>¿Qué clase de material utiliza para abrigar a su recién nacido?</p> <p>Hilo. Lana Algodón. Otros</p> <p>• Conocimiento sobre contacto físico.</p> <p>¿Sabía usted que su recién nacido se siente seguro con solo de escuchar los latidos de su corazón?</p> <p>Si. No.</p> <p>¿Conoce la importancia que tiene el contacto físico con su recién nacido?</p> <p>Si. No.</p> <p>Si su respuesta es si indique cuál de estas opciones. Se siente protegido. Ayuda a la relación entre ambos. No tiene ninguna importancia. Otros</p> <p>• Conocimiento sobre salud del recién nacido.</p> <p>¿Con qué frecuencia lleva a su recién nacido al médico o al centro de salud?</p> <p>Cuando se enferma. Cada mes por control. Solo cuando le toca su vacuna. Otros</p> <p>• Conocimiento sobre Vacuna.</p> <p>¿Sabe usted qué vacuna deben administrarle a su recién nacido a los 28 días de vida?</p> <p>Si. No.</p> <p>Si su respuesta es si indique cuál de estas opciones. Pentavalente. OPV. BCG. Ninguna.</p> <p>¿Sabe usted de que enfermedad los protege la vacuna BCG a su recién nacido?</p>
--	--	--	---

Otro aspecto investigado es sobre los beneficios de la leche materna encontrando que un 56% no conoce los beneficios de la misma, comentando que los alimentan con la leche materna porque creen que es buena, esto indica que no han recibido educación u orientación sobre la leche materna y sus beneficios o que no le han dado importancia al momento que las educan, mientras que el 41% si conocen los beneficios de la leche materna, indicando que la leche materna protege a su recién nacido contra las alergias, enfermedades respiratorias y diarreicas. En cuanto a la frecuencia con que se debe alimentar el 64% respondió alimentar a su recién nacido cada vez que lo pide o tiene hambre, demostrándolo a través del llanto sin embargo se puede decir que el lenguaje de los recién nacidos es el llanto y no se conoce con exactitud si llora por hambre, incomodidad, frio o simplemente es necesario cambiarle el pañal, pero que al darles el pecho dejan de llorar, el resto del porcentaje respondió alimentar a su recién nacido cada hora y cada tres horas, alguna de ellas hicieron el comentario que cuando son recién nacidos se mantienen dormidos y solo se despiertan para comer, según la literatura las madres deben amamantar a su recién nacido a libre demanda o cuando lo requieren siendo lo habitual cada tres horas mínimo con un aproximado de 7 veces al día con una duración de 15 minutos lo que ayudará a su recién nacido a madurar y desarrollar de manera óptima.



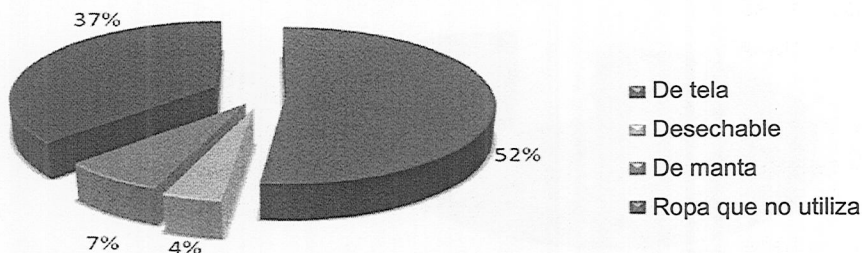
Gráfica No. 2
CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES SOBRE LO QUE ES
EL CALOSTRO



Fuente: Estudio de campo Junio 2009. Puesto de Salud Varsovia San Juan Ostuncalco Quetzaltenango.

La grafica anterior muestra que el 33% de las gestantes dicen conocer que es el calostro y para qué sirve, esto indica que la mayoría de las encuestadas no saben qué es el calostro, lo que hace pensar que no tienen conocimiento o no le toman importancia al momento que se les da la información. El grupo que sí conoce los beneficios del mismo indicaron que este sirve para limpiar el estómago de los recién nacidos, que los protege contra enfermedades y que les proporciona vitaminas, según ellas estos conocimientos los han ido adquiriendo de su familia.

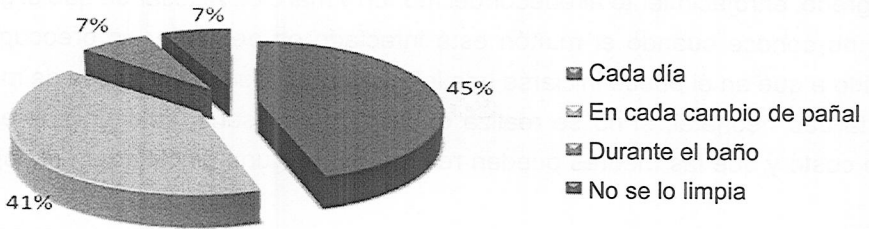
Gráfica No. 3
TIPO DE PAÑAL QUE LAS GESTANTES UTILIZAN PARA EL RECIEN NACIDO



Fuente: Estudio de campo Junio 2009. Puesto de Salud Varsovia San Juan Ostuncalco Quetzaltenango.

El 52% de las gestantes indicó que utilizan para su recién nacido pañal de tela, el 37% utiliza como pañal, la ropa que ya no tienen en uso, comentando alguna de ellas que porque son de bajos recursos y otras para aprovechar ropa que ya no les queda a sus hijos mayores o que ya no utilizan, el resto del porcentaje indicó que utilizan pañal de manta porque no les irrita la piel y un porcentaje menor (4%) utilizan pañal desechable por ser accesible al momento de salir o cuando tienen muchos quehaceres y no hay necesidad de lavar. Al respecto de la frecuencia con que debe cambiarle el pañal a un recién nacido, el 70% respondió que se debe cambiar cada vez que se orine o defaque, el 12% refirió que se debe cambiar cada dos horas, el resto del porcentaje respondió que se debe cambiar cada tres y cuatro horas y cada vez que llora. Según la literatura el cambio del pañal de los recién nacidos se debe realizar después de que éste se haya defecado para evitar escaldaduras y mantenerlo cómodo, no importando el tipo de pañal que se utilice siempre que esté dentro de las posibilidades de la familia, con lo anterior se puede decir que la mayoría conoce la importancia del cambio del pañal y lo ponen en práctica.

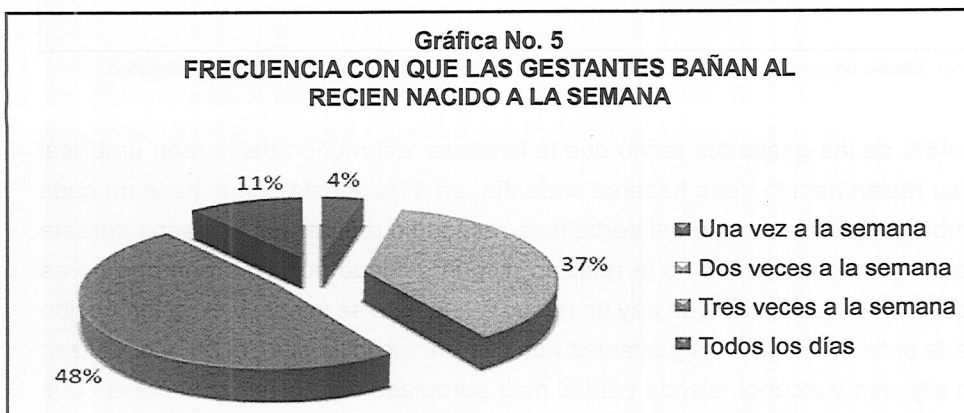
Gráfica No. 4
FRECUENCIA CON QUE LAS GESTANTES LIMPIAN EL MUÑÓN DEL CORDON UMBILICAL DEL RECIEN NACIDO



Fuente: Estudio de campo Junio 2009. Puesto de Salud Varsovia San Juan Ostuncalco Quetzaltenango.

Un 45% de las gestantes refirió que la limpieza del muñón del cordón umbilical de su recién nacido debe hacerse cada día, un 41% señaló que lo hace en cada cambio de pañal, el resto del porcentaje respondió realizar los cuidados durante el baño y muchas veces no le realizan ningún cuidado porque creen que no es necesario, lo que indica que hay un riesgo a que éste se infecte y el recién nacido pueda enfermarse. De las gestantes que dijeron que lo limpian, el 30% lo realizan con algodón y alcohol, siendo éste el más apropiado para eliminar bacterias que pueden causar una infección al muñón, un 22% expresó que lo limpian con aceite, lo cual no es una acción adecuada debido a que puede producir o mantener humedad por ser una sustancia oleosa y fácilmente pueden adherirse bacterias a él, el 18% indicó que realizan el cuidado con agua y jabón, considerándose esta una acción favorable para el recién nacido ya que el jabón es una sustancia que ayuda a eliminar de la piel o tejidos la suciedad y bacterias, mencionando que es necesario realizar el cuidado del muñón del cordón umbilical, con un jabón que sea neutro para evitar irritaciones en la piel del recién nacido, el 23% refirió que realizan el cuidado con trapos húmedos, lo que no es una práctica adecuada ya que las bacterias no se remueven tan fácilmente con agua, el resto del porcentaje (7%) indicó que no limpia el muñón del cordón umbilical de su recién nacido, por lo tanto no le aplican nada.

Otro dato importante encontrado es el conocimiento de cuando el muñón del cordón umbilical está infectado; a esto respondió un 56%, mientras que el 44% respondió que no sabe. El grupo que conoce respondió que los signos son: sangrado, enrojecimiento alrededor del muñón y mal olor. A pesar de que el grupo que no conoce cuando el muñón está infectado es pequeño, es preocupante debido a que en él puede iniciarse una infección, que puede ser causa de morbi-mortalidad neonatal, si no se realiza el cuidado necesario, cuidado que es de bajo costo y que las madres pueden realizar sin ninguna dificultad en el hogar.

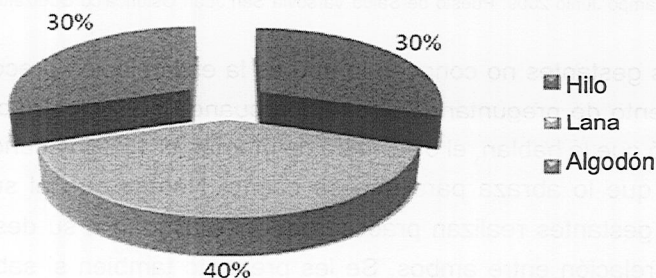


Fuente: Estudio de campo Junio 2009. Puesto de Salud Varsovia San Juan Ostuncalco Quetzaltenango.

El 48% indicó bañar a su recién nacido tres veces a la semana, el 37% lo bañan dos veces a la semana, el 11% señaló que lo bañan todos los días y el resto del porcentaje lo bañan una vez a la semana, revelando que la mayoría de las madres realizan esta práctica debido a la cultural familiar. A si mismo indico un 44% de las gestantes que los bañan por la tarde, un 30% lo realizan por la noche otra información que proporcionaron las gestantes encuestadas fue que esta es una costumbre del lugar, además que este horario al recién nacido ya no lo levantan o cargan, el 15% señalo que lo bañan por la mañana, y el resto del porcentaje refirió que lo realizan al medio día, por ser el horario en el cual hay más calor y así se evita que el recién nacido se enferme. El 96% dice usar el agua y jabón para

realizarle el baño a su recién nacido y después del baño un 48% dicen no aplicarle nada en la piel del recién nacido, un 37% señalo aplicarle talcos y el resto del porcentaje utiliza aceites y cremas, lo que indica que la mayoría de las gestantes no considera necesario aplicarle nada después del baño, siendo esta según la literatura una acción adecuada ya que si no se cuenta con los materiales mencionados, el baño es suficiente para mantener la piel sana y el secarlo correctamente para que no exista humedad en los pliegues de la piel, es una práctica que permite que no se acumulen bacterias que pueden provocarle una infección, así mismo es recomendable que los jabones o talcos, que se le aplican al recién nacido sean neutro o especialmente para la piel del mismo ayudándole a mantener hidratada la piel. Mostrando que la mayoría de las madres realizan adecuadamente el cuidado higiénico de su recién nacido ayudándolo a su salud y desarrollo adecuado.

Gráfica No. 6
CLASE DE MATERIAL QUE UTILIZAN LAS GESTANTES
PARA ABRIGAR A SU RECIEN NACIDO.

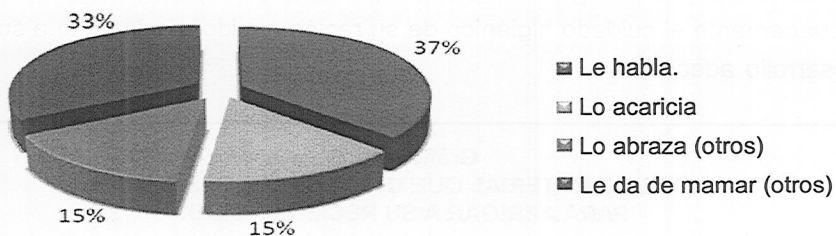


Fuente: Estudio de campo Junio 2009. Puesto de Salud Varsovia San Juan Ostuncalco Quetzaltenango.

El 40% respondió que utilizan ropa de lana para abrigar a su recién nacido, esto quiere decir que las gestantes no tienen el conocimiento que la lana puede irritar la piel del recién nacido y no debe utilizarse, el 30% utiliza ropa de hilo y el otro 30% los abriga con ropa de algodón, siendo el algodón como indica la literatura el más

apropiado para abrigar a los recién nacidos debido que es suave, liviano y cómodo, además ayuda a controlar la temperatura de los recién nacidos y los mantiene cómodos por no provocar ningún tipo de alergia. No debe olvidarse que la ropa debe ser fácil de poner y quitar y que se deberá lavar con un jabón neutro, no irritante, se sugiere que al momento de exponer al recién nacido al sol, debe hacerse con poca ropa.

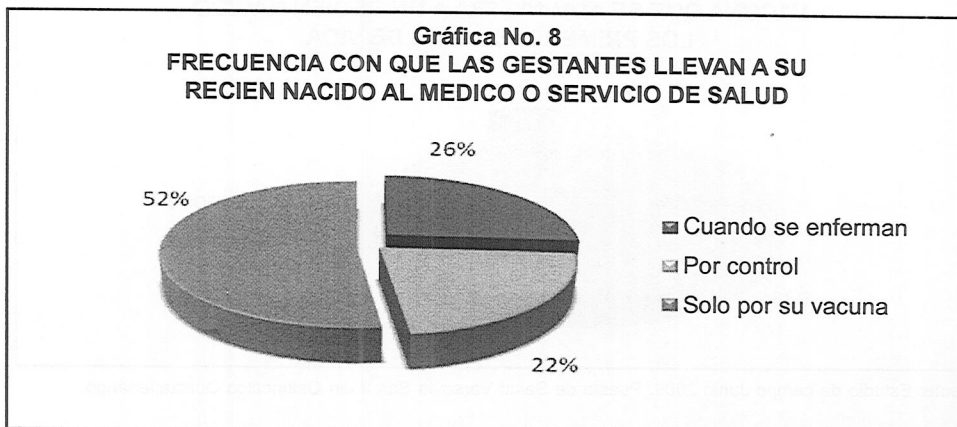
Gráfica No. 7
ACCIONES QUE REALIZAN LAS GESTANTES CUANDO SU RECIEN NACIDO LLORA



Fuente: Estudio de campo Junio 2009. Puesto de Salud Varsovia San Juan Ostuncalco Quetzaltenango.

El 100% de las gestantes no conocen lo que es la estimulación precoz, sin embargo al momento de preguntarles qué hacen cuando su recién nacido llora el 37%, respondió que le hablan, el 33% le da de mamar, el 15% lo acaricia y el otro 15% contestó que lo abraza para que se calme. Nótese que al sumar cada porcentaje las gestantes realizan prácticas que les ayudan a su desarrollo y a mantener una relación entre ambos. Se les pregunto también si saben que su recién nacido se siente seguro con solo escuchar los latidos del corazón de su madre; un 81% respondió que no saben. Y al preguntarles si conocían la importancia del contacto físico el 70% respondió también no saber, esto indica que la mayoría de las gestantes no saben lo que es la estimulación precoz, pero a pesar de eso realizan actividades que ayudan al desarrollo intelectual de los recién nacidos como es: el hablarles, colocarlos en el pecho de la madre para

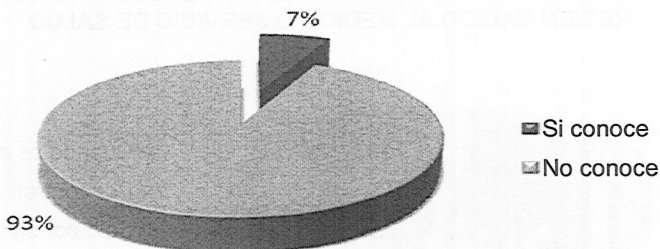
que escuchen los latidos de su corazón y el contacto físico para ayudar a la relación entre ambos.



Fuente: Estudio de campo Junio 2009. Puesto de Salud Varsovia San Juan Ostuncalco Quetzaltenango.

El 52% de las gestantes refirió que llevan a su recién nacido al médico o servicio de salud sólo cuando se le administra su vacuna, observando en esta gráfica que un porcentaje menor lo lleva a control, el 26% respondió que lleva al recién nacido al servicio de salud sólo cuando se enferma. Es necesario acudir con los recién nacidos al médico o servicio de salud para control por lo menos dos veces durante los primeros 28 días de vida y una vez al mes en los siguientes meses de vida, para asegurarse e informarse sobre cualquier problema que se observe durante su desarrollo y crecimiento.

Gráfica No. 9
CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES SOBRE LA
VACUNA QUE SE ADMINISTRA A UN RECIEN NACIDO
LOS PRIMEROS 28 DIAS DE VIDA



Fuente: Estudio de campo Junio 2009. Puesto de Salud Varsovia San Juan Ostuncalco Quetzaltenango.

El 93% de las gestantes no conoce la vacuna que se le administra a los recién nacidos en los primeros 28 días de vida; así mismo el 100% de ellas dicen no conocer de qué enfermedad los protege y el 81% tampoco conoce los cuidados pos vacuna, lo que demuestra que las madres al momento de llevarlos al servicio de salud para su primera vacuna, no son educadas o informadas sobre la vacuna BCG; otra de las interrogantes es para qué vacunan a su recién nacido, al respecto el 70% indicó que para que siempre este sano, un 26% para que no se enferme, según la literatura la vacuna BCG, protege al recién nacido contra la tuberculosis meníngea teniendo la capacidad de generar defensas a quien lo recibe produciendo una inmunidad en un tiempo determinado y así evitar la infección por el bacilo.

Cuadro No. 1
**CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES SOBRE REPOSO Y SUEÑO DE LOS
 RECIÉN NACIDOS.**

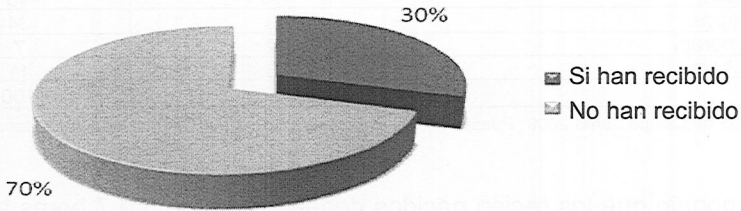
Horas que debe dormir al día.	No.	%
De 5 a 7 horas.	13	48
De 8 a 10 horas.	9	34
De 11 a 15 horas.	2	7
De 16 a 20 horas.	3	11
Total.	27	100

Fuente: Estudio de campo Junio 2009. Puesto de Salud Varsovia San Juan Ostuncalco Quetzaltenango.

El 48% respondió que los recién nacidos deben dormir de 5 a 7 horas al día, el 34% refirió que de 8 a 10 horas, el otro 11% manifestó que deben dormir al día de 16 a 20 horas, mencionando también después de realizarles la pregunta que los recién nacidos solo se despiertan para comer y el resto del porcentaje expresó que las horas adecuadas que deben descansar los recién nacidos es de 11 a 15 horas. Al preguntarles si saben cómo colocar a su recién nacido en la cama para dormir el 88% respondió que se debe colocar de lado, añadiendo que en esa posición no se ahogan, siendo según la literatura la posición adecuada ya que se evita riesgos en los recién nacidos como una bronco aspiración y por ende una muerte súbita.

La literatura menciona que existen diferentes motivos por los cuales un recién nacido no duerme el tiempo adecuado y se despierte frecuentemente, una de esas razones es que esté enfermo, incómodo, la ropa le quede ajustada, este mal posicionado en la cama, sienta algún tipo de molestia entre otros. Cuando está sano y se siente cómodo debe dormir entre 16 a 20 horas al día y en posición decúbito lateral izquierdo o derecho, con esto se demuestra que la mayoría de las gestantes desconocen el tiempo adecuado que debe descansar al día pero si conocen la posición adecuada para el descanso de los recién nacidos.

Gráfica No. 10
EDUCACION Y ORIENTACION QUE HAN RECIBIDO LAS
GESTANTES POR EL PERSONAL DE SALUD SOBRE LOS
CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO EN EL HOGAR



Fuente: Estudio de campo Junio 2009. Puesto de Salud Varsovia San Juan Ostuncalco Quetzaltenango.

En esta gráfica se muestra que solo el 30% de las gestantes han recibido parte de la orientación y educación sobre los cuidados básicos de los recién nacidos en el hogar como es la alimentación y el baño, es importante que conozcan todos esos cuidados básicos y para ello la educación y orientación que el personal de salud les brinde será un medio que ayude al cambio de conducta de la población y en especial de las madres gestantes.

VIII. CONCLUSIONES

1. Se identifico, que la mayoría de las gestantes amamantan a su recién nacido con leche materna, por no tener ningún costo y porque es accesible para ellas, pero no conocen el beneficio de la misma y ni del calostro, alimentándolo en su mayoría cada vez que lo pide o tiene hambre.
2. La mayoría de ellas realizan el cuidado del muñón del cordón umbilical cada día, utilizando para ello alcohol y algodón, sin embargo no conocen cuando el mismo está infectado. Una minoría no realiza ningún cuidado existiendo el riesgo de morbi-mortalidad en el neonato.
3. La mayoría de ellas bañan a su recién nacido de dos a tres veces a la semana con agua y jabón no aplicándoles nada después del baño, también la mayoría de las gestantes refirió abrigar a su recién nacido con ropa de lana y utiliza pañal de tela, cambiándolos cada vez que se orina o defeca.
4. La mayoría de las gestantes, al momento de dormir a su recién nacido lo colocan en posición decúbito lateral izquierdo o derecho, siendo según la literatura la posición correcta, desconociendo el número de horas necesarias para que duerma el recién nacido al día.
5. La totalidad de las gestantes, no saben que es la estimulación precoz, aunque la mayoría le habla, le da de mamar, lo acaricia y se lo pone al pecho para escuchar los latidos del corazón, desconociendo que el contacto físico entre ambos lo ayuda a su desarrollo intelectual.
6. La mayoría de ellas no conocen el nombre de la vacuna, que se le administra a su recién nacido, la totalidad desconoce contra que enfermedad lo protege y no conocen los cuidados que se deben realizar al recién nacido vacunado, sin embargo los vacunan para que siempre este sano y para que no se enferme.

7. Solamente una minoría de las gestantes han recibido parte de la educación y orientación en el servicio de salud acerca de los cuidados básicos que se deben brindar a los recién nacidos en el hogar.

IX. RECOMENDACIONES

De acuerdo a los resultados evidenciados se recomienda:

1. Implementar sistemáticamente en el servicio de salud, un programa en salud que sea ejecutado por el auxiliar de enfermería, que este encaminado a educar, orientar y guiar a las madres tanto multíparas como primigestas, sobre cómo cuidar a sus hijos y en especial a los recién nacidos en el hogar.
2. Capacitar al personal auxiliar de enfermería de los puestos de salud y en especial a la auxiliar de enfermería del puesto de salud de Varsovia para que realice acciones de educación en salud y en especial sobre los cuidados básicos que se deben brindar a los recién nacidos en el hogar.
3. Que las autoridades encargadas supervisen y monitoreen al personal auxiliar de enfermería de los servicios de salud, en las acciones de información, educación y comunicación (IEC), fomentando a la utilización del material audiovisual que el Ministerio de Salud ha proporcionado para luego hacer un buen uso de los recursos existentes.
4. Aprovechar el recurso comunitario (comadronas) para luego capacitarlas y educarlas no solo sobre la atención del parto, sino sobre los cuidados que las madres deben llevar a cabo a su recién nacido en el hogar, implementando para ellas un programa educativo, que sea ejecutado por el personal de enfermería, ayudando de esa manera a disminuir las tasas de morbi-mortalidad neonatal.
5. Que la auxiliar de enfermería organicé en el servicio de salud un club de embarazadas tanto multíparas como primigestas reuniéndose dos veces al mes para que conozcan la importancia del autocuidado en esa etapa y el cuidado que se debe brindar a un recién nacido en el hogar.

6. Que el auxiliar de enfermería realice visitas domiciliarias a las madres después del parto o puerperio inmediato para cerciorarse de si realiza correctamente los cuidados necesarios a su recién nacido.

X. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Aguilar Cordero, María José Tratado de Enfermería Infantil. Editor Elsevier Science, Madrid España Año, 2003 Pág., 116, 118.
2. Behrman Richard E. Tratado de Pediatría: 13ª.edición, Interamericana McGraw-Hill. México D.F. 1989, Pág. 129,130.
3. bibmed.ucla.edu/ve/cgi-Win/be_alex.exe?Acceso=TO70000050945/0&Nombrebd=bmucla-20k.
4. Burroughs, Arlene. Med, R.N. Enfermería Materno infantil 7ª. Edición McGraw Hill interamericana, México, D.F. 1999 Pág. 345.
5. Enciclopedia Larousse Edición Internacional, Segunda Edición, Editorial Enciclopedia Larousse, Barcelona España vol. II. 1994.
6. Estudiantes del Técnico de Enfermería, Quinto Semestre. Escuela Nacional de Enfermería de Occidente Quetzaltenango Programa Educativo Desarrollado en el Centro de Salud De Quetzaltenango en el Área Prenatal, año 2005.
7. Figueroa, Cerezo. Manual de Atención del Recién Nacido: Editorial Piedra Santa. Guatemala, C.A. Año, 1981 Pág, 343,344.
8. Gómez García M. Carmen. Enfermería Pediátrica: Editorial Masson, S.A. 2000 Barcelona España, Pág. 46, 49, 50,51.
9. Grupo de Cuidado, facultad de Enfermería: Cuidado y práctica de enfermería: Universidad Nacional de Colombia, 2006.
10. http://bibmed.ucla.edu/ve/Edocs_bmucla/textocompleto/TW4DV35.pdf.

11. http://www.paho.org/spanish/SHA/be_v22n2-DesigualdadesIM.htm
<http://www.paho.org/Spanish/SHA/prFIGUT.htm>.
12. <http://www.eccpn.aibarra.org/temario/seccion10/capitulo148/capitulo148.htm>
13. <http://www.aibarr.org/Neonatologia/capitulo2/default.htm>.
14. http://www.elportaldelasalud.com/index2.php?option=com_content&do_pdh=&id=179.
15. Organización Mundial de L Salud. Practicas Familiares y Comunitarias que promueven la supervivencia el crecimiento y el desarrollo del niño. Washington, D.C, Paltex, 2005. Pág. 160
16. Reeder Sharon.J.R.N. Enfermería Materno Infantil: Novena Edición, Editorial Interamericana, S.A. de C.V. México, D.F. 1995 Pág., 715.716.
17. Schulte Price Gwin. Enfermería pediátrica De Thompson: octava Edición, McGraw Hill Interamericana, México, D.F, 2002.
18. Schulte Price Gwin. Enfermería Pediátrica de Thompson: Octava Edición, McGraw-Hill, Interamericana. México, 2002, D.F. Pág.8,
19. Sharon J.Reeder. RN. Enfermería Materno Infantil: 17ª. Edición, editorial interamericana. S.A. de C.V. México DF, 1995, pág.4, 714.715, 718.
20. Velandia M, Ana Luisa. El Arte y La Ciencia del Cuidado. Primera Edición, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá Colombia, 2002, Pág. 207, 217.

XI. ANEXOS

ANEXO A

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Mi nombre es Marly Carlily Mérida Urizar, soy enfermera profesional y actualmente me encuentro realizando un estudio sobre los conocimientos de las gestantes que asisten al puesto de salud de la Aldea Varsovia del Municipio de San Ostuncalco de Quetzaltenango, sobre los cuidados básicos del recién nacido en el hogar. Para averiguar dichas razones es necesario entrevistar algunas usuarias que visitan este servicio, con el propósito de determinar qué conocimientos poseen sobre los cuidados mencionados y ayudar a mejorarlos si fuera necesario.

Por lo anterior expuesto, solicito su colaboración, de manera que pueda participar en el estudio a través de responder algunas preguntas sobre el tema, la información que usted proporcione será utilizada únicamente para la investigación y de total confidencialidad, siendo necesario que firme o coloque su huella digital en esta hoja como constancia de su participación.

Se le recomienda responder con sinceridad ya que el estudio permitirá evaluar el conocimiento que usted posee y posteriormente mejorarlo.

Firma o huella de la usuaria.

Varsovia San Juan Ostuncalco Quetgo. _____ de _____ 2009.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA.
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA.
QUETZALTENANGO.

ANEXO B

Boleta No. _____

Entrevista a mujeres que asisten a su control prenatal en el Puesto de Salud de la Aldea Varsovia de San Juan Ostuncalco Quetzaltenango.

OBJETIVO:

Evaluar los conocimientos que poseen las madres embarazadas, que asisten a control al puesto de Salud de Varsovia de San Juna Ostuncalco sobre los cuidados básicos que se le deben brindar al Recién Nacido en el hogar.

INSTRUCCIONES: Las siguientes preguntas se le realizaran para conocer el nivel de conocimiento que posee sobre los cuidados que usted le brinda a su bebe en el hogar, por lo que se le pide que conteste correctamente.

DATOS GENERALES:

1. ¿Cuál es su estado civil?

Casada. ()

Soltera. ()

Divorciada. ()

Otro indique Cual _____

2. ¿En qué rango de edad se encuentra usted?

Entre 15 a 20 años. ()

Entre 20 a 25 años. ()

Entre 25 a 30 años. ()

Otro indique cual _____

3. ¿Cuál es su nivel de escolaridad?

Primaria: ()

Básico: ()

Diversificado: ()

Universitario: ()

Ninguno: ()

4. ¿Cuál de estas opciones es su ocupación?

Ama de casa: ()

Estudia: ()

Trabaja: ()

Ambas: ()

Otra: ()

ALIMENTACION:

5. ¿Cuál de estas opciones cree que es la más adecuada para alimentar a su Recién Nacido?

- Leche Materna. ()
- Leche Artificial (bote). ()
- Agua de Arroz. ()
- Todas. ()
- Otros, indique cuáles _____

6. ¿con que frecuencia alimenta a su Recién Nacido?

- Cada hora. ()
- Cada tres horas. ()
- Cada cinco horas. ()
- Cada siete horas. ()
- Cada vez que le pide o tiene hambre. ()
- Otros; indique cuáles _____

7. ¿Conoce cuáles son los beneficios de la leche materna?

- Si. ()
- No. ()
- Si su respuesta es **sí** menciones cuales en estas opciones.
- Lo protege contra la gripe. ()
- Lo protege contra la diarrea. ()
- Lo protege contra la alergia. ()
- Todas. ()
- Ninguna. ()

8. ¿Conoce qué es el calostro?

- Si. ()
- No. ()

9. ¿Sabe para que le sirve el calostro a su recién nacido?

- Si. ()
- No. ()
- Si su respuesta es **sí** mencione cuáles en estas opciones.
- Para limpiarle su estómago. ()
- Lo protege contra enfermedades. ()
- Le proporciona vitaminas. ()
- Todas. ()
- Ninguna. ()

ASEO PERSONAL:

10. ¿Qué clase de pañales utiliza cuando su recién nacido se orina o defeca?

- De tela. ()
- Desechables. ()
- De manta. ()
- Ropa que ya no utiliza. ()
- Otros indique cuál _____ ()

11. ¿Con qué frecuencia le cambia el pañal a su recién nacido?

- Cada dos horas. ()
- Cada tres horas. ()
- Cada vez que se orina o defeca. ()
- Cada vez que llora. ()
- Otros indique cuáles _____ ()

12. ¿Con qué frecuencia limpia el muñón del cordón umbilical a su recién nacido?

- Cada día. ()
- En cada cambio de pañal. ()
- Durante el baño. ()
- Cada ocho horas. ()
- Otros indique cuáles _____ ()

13. ¿Cuáles de estos materiales utiliza para la limpieza del muñón del cordón umbilical de su recién nacido?

- Agua y Jabón. ()
- Algodón y alcohol. ()
- Aceite. ()
- Talcos. ()
- Otros, indique cuáles _____ ()

14. ¿Conoce usted cuando el muñón del cordón umbilical de su recién nacido está infectado?

- Si. ()
- No. ()
- Si su respuesta es sí mencione cuáles en estas opciones.
- Esta rojo alrededor. ()
- Tiene mal olor. ()
- Esta sangrando. ()
- Todos. ()
- Ninguno. ()

15. ¿Cuántas veces baña a su recién nacido a la semana?

Una vez a la semana. ()

2 veces a la semana. ()

3 veces a la semana. ()

Otros indique cuál _____

16. ¿A qué hora le realiza el baño a su recién nacido?

En la mañana. ()

Al medio día. ()

En la tarde. ()

En la noche. ()

17. ¿Con cuál de estos materiales baña usted a su recién nacido?

Con agua y jabón. ()

Con toallas húmedas. ()

Con aceite. ()

Con toallas mojadas. ()

Otros indique cuál. _____

18. ¿Después de bañar a su recién nacido qué le aplica en su piel?

Aceite. ()

Cremas. ()

Talcos. ()

No le aplica nada. ()

Otros indique cuál. _____

19. ¿Qué clase de material utiliza para abrigar a su recién nacido?

Hilo. ()

Lana. ()

Algodón. ()

Otros indique cuál. _____

20. ¿Qué hace usted cuando su bebe llora?

Le canta. ()

Le habla. ()

Lo acaricia. ()

Le pone música. ()

Otros indique cuál. _____

21. ¿Sabía usted que su recién nacido se siente seguro con solo de escuchar los latidos de su corazón?

Si. ()

No. ()

SALUD:

22. ¿Con qué frecuencia lleva a su recién nacido al médico o al centro de salud?

Cuando se enferma. ()

Cada mes por control. ()

Solo cuando le toca su vacuna. ()

Otros indique cuál. _____

23. ¿sabe usted que vacuna deben administrarle a su recién nacido a los 28 días de vida?

Si. ()

No. ()

Si su respuesta es sí indique cuál de estas opciones.

Pentavalente. ()

OPV. ()

BCG. ()

Ninguna. ()

24. ¿sabe usted de que enfermedad los protege la vacuna BCG a su recién nacido?

Si. ()

No. ()

Si su respuesta es sí indique cuál de estas opciones.

Del tétanos. ()

Tosferina. ()

Tuberculosis meníngea. ()

Otros indique cuál _____

25. ¿después de que su recién nacido es vacunado con la BCG, en el brazo derecho sabe qué cuidados debe realizarle?

Si. ()

No. ()

Si su respuesta es sí indique cuáles de estas opciones.

Le aplica aceite. ()

Le aplica talcos. ()

Lo limpia con agua. ()

Lo limpia con alcohol. ()

Otros indique cuál _____

26. ¿Para qué vacuna a su Recién Nacido?

Para que siempre este sano. ()

Para que lo inscriban en la municipalidad. ()

Para que no se enferme. ()

Porque le dicen que es bueno. ()

27. ¿Cuánto tiempo cree usted que su Recién nacido debe dormir al día?

De 5 a 7 horas. ()

De 8 a 10 horas. ()

De 11 a 15 horas. ()

De 16 a 20 horas. ()

Otros indique cuál. _____

28. ¿Cómo coloca usted a su recién nacido en la cama cuando duerme?

Boca arriba. ()

Boca abajo. ()

De lado. ()

Otros indique cuál. _____

29. ¿Sabe qué es la estimulación precoz?

Si. ()

No. ()

Si su respuesta es **sí** indique cuál de estas opciones.

Le muestra colores. ()

Le pone música. ()

Juega con él. ()

Otros indique cuál. _____

30. ¿Conoce la importancia que tiene el contacto físico con su recién nacido?

Si. ()

No. ()

Si su respuesta es **sí** indique cuál de estas opciones.

Se siente protegido. ()

Ayuda a la relación entre ambos. ()

No tiene ninguna importancia. ()

Otros indique cuál. _____

31. ¿Ha recibido orientación o educación sobre los cuidados del recién nacido en los servicios de salud que usted visita?

Si. ()

No. ()

¡MUCHAS GRACIAS!

