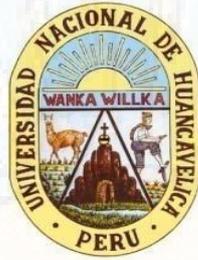


“Año del diálogo y la Reconciliación Nacional”

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA**  
(CREADA POR LEY N°25265)  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD**



**TESIS**

---

**CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO EN LAS PUÉRPERAS  
DEL CENTRO DE SALUD CONCEPCIÓN, HUANCAYO 2019.**

---

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**PROMOCIÓN DE LA SALUD**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN:**

**SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

**PRESENTADO POR:**

**Lic. Doris Victoria Meneses Rossell**

**HUANCAMELICA – PERÚ**

**2019**

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa a los 16 días del mes de octubre a las 11:30 horas del año 2019 se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del (la) Egresado(a):  
MENESES ROSSELL DORIS VICTORIA

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : Dr. Leonardo LEYVA YATACO  
Secretario : Dra. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN  
Vocal : Dra. Rossibel JUANA MUÑOZ DE LA TORRE

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

Cuidados del recién nacido de las puerperas del Centro de Salud Concepción, Huancayo 2019.

Concluida la sustentación, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N° 581-2019 concluyendo a las 12:00 horas. Acto seguido, los Jurados deliberan en secreto llegando al calificativo de:  
Aprobado por unanimidad.

Observaciones:

Ciudad Universitaria de Paturpampa, 16 de 10 2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Dr. LEONARDO LEYVA YATACO  
DOCENTE ASOCIADO

PRESIDENTE

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Mg. JENNY MENDOZA VILCAHUAMAN  
SECRETARIO

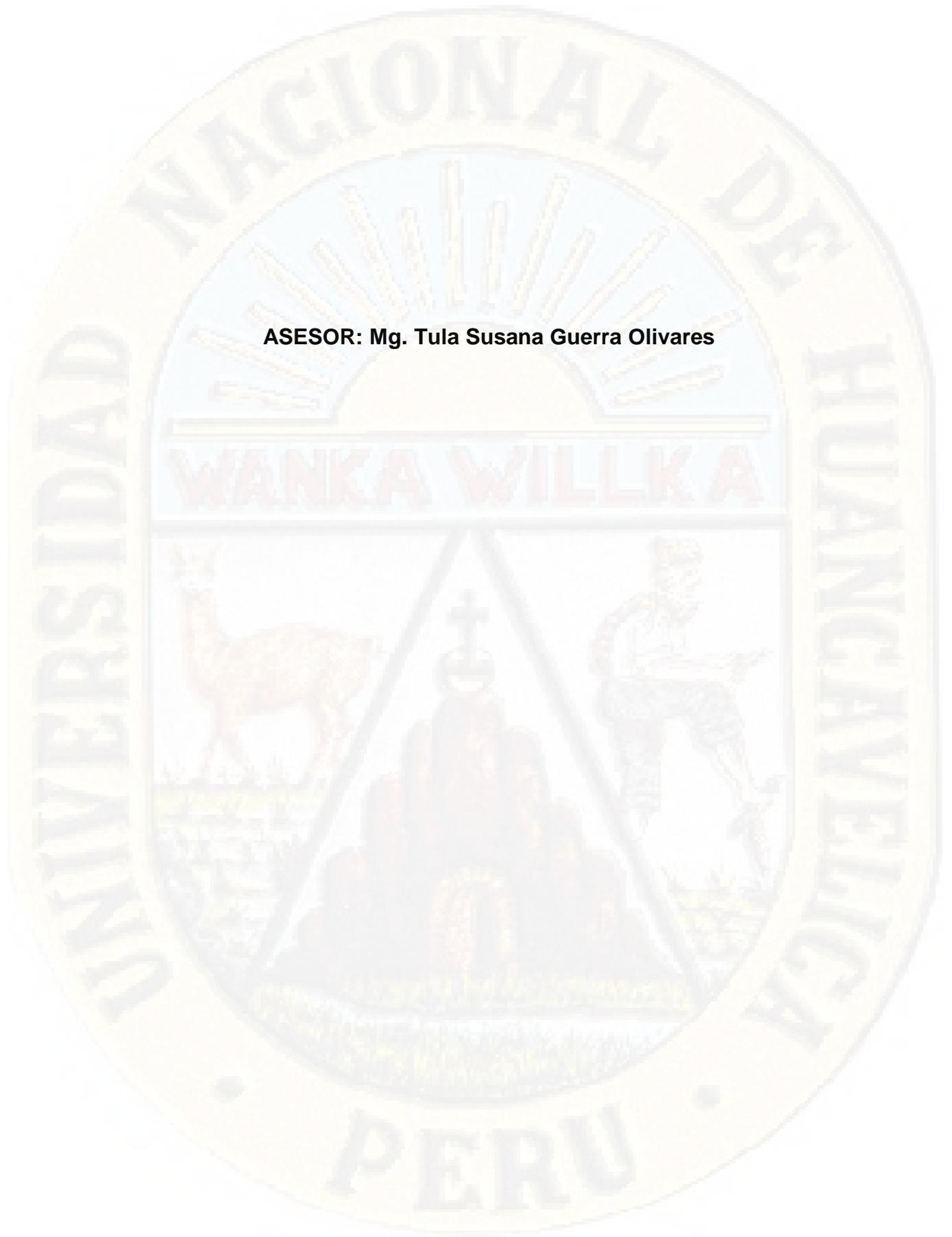
UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
E.P. OBSTETRICIA

Mg. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE  
VOCAL

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DECANATO  
Mg. TULIA SUSANA GUERRA OLIVARES  
DECANA  
VºBº DECANA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SECRETARIA  
DOCENTE  
VºBº SECRETARIA DOC.

Kelly Y. Riveros Laurente  
SECRETARIA



**ASESOR: Mg. Tula Susana Guerra Olivares**

## **Dedicatoria**

A mis padres por protegerme cuidarme y hacer de mí una persona de bien, a mis familiares queridos, por su apoyo constante moral y psicológico. A todos ustedes dedico este logro de mi esfuerzo profesional.

**Doris**

## **Agradecimiento**

A la Universidad Nacional de Huancavelica por darme la oportunidad de culminar mis estudios de segunda especialidad y fortalecer mis competencias a través de la especialización y así lograr un servicio de calidad a las usuarias del establecimiento de salud

A mi asesora Mg. Tula Guerra Olivares, por su apoyo y dedicación en el presente trabajo.

A las personas que contribuyeron en el logro de este objetivo, por su apoyo en la búsqueda de mi superación,

Agradezco al Jefe del Centro de Salud Concepción, Huancayo, por su apoyo al acceso de la información para hacer realidad el presente estudio.

**La autora**

## Resumen

**Objetivo** Determinar el cuidado del Recién Nacido de las puérperas del Centro de Salud Concepción, Huancayo 2019 **Metodología** estudio observacional descriptivo, prospectivo, población y muestra censal, técnica encuesta instrumento cuestionario **Resultados**, el promedio de edad de las puérperas fue 25.88 años, el 77.5 % tienen entre 3 y 6 hijos, y el 22.5% entre 1 y 2 hijos; la mayoría (65.0%) son convivientes; la mayoría (55.0%) tiene nivel de instrucción secundaria; el 70.0% dan de lactar a su bebe en la posición sentada, el 25.0% en la posición acostada y el 5% en una posición cómoda; el 47.5% pone a su niño en posición semi sentado al momento de lactar, el 52.5% en posición totalmente echado; el 90.0% dan de lactar a libre demanda y el 10.0% cada 3 horas; el 2.5 % refieren que el baño de su bebe debe durar 30 minutos, el 72.5% 15 minutos y el 25.0% 5 minutos; el 25.0% no sabe con qué se limpia los ojos del recién nacido, el 15.0% limpia con agua o suero fisiológico, 2.5 % con suero fisiológico y el 57.5% con agua hervida; el 5.0 % refiere que no saben cómo se limpia la deposición del bebe, el 25.0% refiere que a niñas y niños se limpia de la misma manera y el 70.0% a la niña limpian de adelante hacia atrás y a los niños el abdomen, el ombligo, pliegue, testículo y ano; el 62.5 % refieren que su bebé duerme de 16 a 20 horas al día en el primer mes de vida y el 37.5% 15 horas, el 82.5 % refieren que la posición que coloca a su niño para dormir es boca arriba con la cabeza lateralizada y el 17.5% como se sienta más cómodo; el 75.0 % refieren que el meconio de su bebe dura 24 horas y el 25.0% 3 días; el 67.5 % refieren que su bebe hace su deposición 4 a 5 veces en el día y el 32.5% 1 vez al día y solo el 25.0% llevarían al médico al identificar cualquiera de todos los signos de alarma propuestos. (Fiebre, piel azulada, ojos y piel amarillo por más de 15 días, deposiciones líquidas, vómito y convulsiones) **Conclusión** La mayoría de los cuidados de la lactancia materna, higiene, sueño y deposición son correctas en cambio la mayoría no identifica completamente los signos de alarma, situación que requiere mejorarlo.

**Palabras clave.** Cuidado, lactancia materna y recién nacido

## Abstract

Objective To determine the care of the Newborn of the puerperal women of the Concepción Health Center, Huancayo 2019 Methodology descriptive, prospective observational study, population and census sample, technical questionnaire survey instrument Results, the average age of the puerperal women was 25.88 years, 77.5% they have between 3 and 6 children, and 22.5% between 1 and 2 children; the majority (65.0%) are living together; the majority (55.0%) have secondary education level; 70.0% breastfeed their baby in the sitting position, 25.0% in the lying position and 5% in a comfortable position; 47.5% put their child in a semi-seated position at the time of breastfeeding, 52.5% in a fully cast position; 90.0% breastfeed on demand and 10.0% every 3 hours; 2.5% report that their baby's bath should last 30 minutes, 72.5% 15 minutes and 25.0% 5 minutes; 25.0% do not know how to clean the eyes of the newborn, 15.0% clean with water or physiological serum, 2.5% with physiological serum and 57.5% with boiled water; 5.0% report that they do not know how the baby's deposition is cleaned, 25.0% report that girls and boys are cleaned in the same way and 70.0% of the girl is cleaned from front to back and the children the abdomen, the navel , crease, testis and anus; 62.5% report that their baby sleeps from 16 to 20 hours a day in the first month of life and 37.5% 15 hours, 82.5% report that the position that puts your child to sleep is face up with the head lateralized and 17.5% as you feel more comfortable; 75.0% report that their baby's meconium lasts 24 hours and 25.0% 3 days; 67.5% report that their baby makes their deposition 4 to 5 times a day and 32.5% once a day and only 25.0% would take the doctor to identify any of all the proposed warning signs. (Fever, bluish skin, eyes and yellow skin for more than 15 days, liquid bowel movements, vomiting and seizures) Conclusion most breastfeeding, hygiene, sleep and deposition care is correct, however, most do not fully identify the signs alarm, situation that requires improvement.

**Keywords.** Care, breastfeeding and newborn.

## Índice

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento .....	iv
Resumen .....	v
Abstract.....	vi
Índice .....	vii
Índice de tablas.....	ix
Introducción .....	X
<b>CAPITULO I</b>	
<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1.1 Fundamentación del problema .....	12
1.2 Formulación del problema .....	13
1.2.1 Problema General.....	13
1.2.2 Problemas Específicos.....	13
1.3 Objetivos de la investigación .....	14
1.3.1 Objetivo general.....	14
1.3.2 Objetivos específicos .....	14
1.4 Justificación del estudio.....	14
<b>CAPITULO II</b>	
<b>MARCO TEÓRICO</b>	
2.1 Antecedentes de la investigación .....	16
2.2 Bases teóricas.....	21
2.3 Definición de términos .....	28
2.4 Identificación de variables .....	29
2.5 Operacionalización de variables .....	30
<b>CAPITULO III</b>	
<b>METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
3.1 Ambito de estudio.....	31
3.2 Tipo de investigación.....	31
3.3 Nivel de investigación .....	31
3.4 Métodos de investigación .....	31
3.5 Diseño de investigación.....	32
3.6 Población, muestra y muestreo .....	32
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	33

3.8	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	34
3.9	Aspectos Éticos.....	34
CAPITULO IV		
RESULTADOS		
4.1	Presentación e Interpretación de Datos.....	35
4.2	Discusión.....	50
	Conclusiones.....	52
	Recomendaciones .....	54
	Referencias bibliográficas .....	55
	Anexos.....	58
	Anexo 1: Matriz de consistencia.....	59
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos.....	62
	Anexo 3: Autorización de la autoridad sanitaria .....	65

## Índice de tablas

Tabla 1.	Edad de las puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019	35
Tabla 2.	Número de hijos de las puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.	36
Tabla 3.	Estado civil de las puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.	37
Tabla 4.	Nivel de instrucción de las puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.	38
Tabla 5.	¿En qué posición está usted, al momento de dar de lactar?	39
Tabla 6.	¿En qué posición pone a su niño, al momento de lactar?	40
Tabla 7.	¿Cada cuanta hora usted da de lactar a su bebe?	41
Tabla 8.	¿Cuánto tiempo dura el baño de su recién nacido?	42
Tabla 9.	¿Con que limpia usted, los ojos de su recién nacido?	43
Tabla 10.	¿Al momento de cambiar el pañal, al observar que su bebe a echo deposición como le limpia?	44
Tabla 11.	¿Cuántas horas al día duerme su bebe en el primer mes de vida?	45
Tabla 12.	¿Cuál es la posición en que coloca usted a su niño en su cama al momento de dormir?	46
Tabla 13.	¿Sabe usted, sabe usted cuantos días dura la deposición oscura meconio?	47
Tabla 14.	¿Cuántas veces hace deposición su niño en el día?	48
Tabla 15.	¿En qué casos llevaría usted al médico a su bebe?	49

## Introducción

Los cuidados del recién nacido son las acciones, destrezas o costumbres de cuidar, preservar, guardar, conservar, asistir, que permitan brindar un cuidado al recién nacido en la preservación de su salud y en prevención de enfermedad alguna y cuya responsabilidad es de la madre.

La salud pública mundial refiere que la salud en el componente neonatal, es una de las grandes prioridades, ya que en la región de las Américas se ha presentado un declive en los últimos quince años en la mortalidad infantil y de los niños menores de 5 años, siendo el componente neonatal el que menos ha contribuido para ese descenso(1).

Los cuidados del recién nacido son muy importantes para la prevención de la mortalidad infantil, que se reportaron unos 2,5 millones de niños murieron en su primer mes de vida, o sea el 47% de las defunciones de menores de 5 años, en el 2017(1).

La mortalidad infantil es mayor en países en desarrollo como en el África subsahariana, que sigue siendo la región con la mayor tasa de mortalidad de menores de 5 años, la proporción de defunciones de recién nacidos es relativamente baja (37%). En cambio, en Europa, que registra la menor tasa de mortalidad de menores de 5 años, el 54% de las defunciones de menores de 5 años se producen en el período neonatal(1).

La mayor parte de las defunciones de recién nacidos (75%) ocurren durante la primera semana de vida, y aproximadamente 1 millón de recién nacidos mueren en las 24 primeras horas de vida. Desde el final del período neonatal y durante los primeros 5 años de vida, las principales causas de defunción son la neumonía, la diarrea, los defectos congénitos y el paludismo. La malnutrición es el factor subyacente que agrava la vulnerabilidad de los niños a las enfermedades graves(2).

Entre los cuidados básicos del recién nacido se considera a la alimentación, cuidados del cordón umbilical, higiene, sueño, signos de alarma del recién nacido entre otros y es responsabilidad principalmente de la madre para ello es necesario

que las madres conozcan de manera teórica y práctica, razones que sustentan la motivación de haber realizado el estudio sobre el conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en las puérperas del centro de salud concepción Huancayo en el año 2019.

La investigación se desarrolló y presenta en cuatro capítulos; el capítulo I describe el planteamiento del problema, el capítulo II detalla el marco teórico, el capítulo III describe la metodología de la investigación; y el IV capítulo describe el análisis e interpretación de resultados.

## **CAPITULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1 Fundamentación del problema**

Los cuidados del Recién Nacido son las acciones, destrezas o costumbres de cuidar, preservar, guardar, conservar, asistir, que permitan brindar un cuidado al recién nacido en la preservación de su salud y en prevención de enfermedad alguna y cuya responsabilidad es de la madre.

Entre los cuidados básicos del recién nacido se incluye la alimentación, dentro de ella la lactancia temprana y exclusiva, protección térmica, higiene del cordón umbilical y de la piel cuidados del cordón umbilical, Higiene del recién nacido, sueño del recién nacido, uso del pañal del recién nacido, afecto, signos de alarma del mismo y tratamiento de prevención y todo ello recae en la responsabilidad de la madre.

En relación a la lactancia materna es la práctica de alimentar a la niña o niño con leche materna, libre de contaminantes y gérmenes, previene las infecciones respiratorias agudas y refuerza su sistema inmunológico.

En el primer semestre 2018, el 67,9% de las madres alimentaron a los menores de seis meses de edad con la leche materna, práctica mayor en el área rural (81,3%) que en el área urbana (62,2%)(3).

. La práctica de la lactancia materna es más frecuente tanto en la Sierra como en la Selva (75,8% y 77,5%, respectivamente); estos porcentajes contrastan con la observada en la región de la Costa, donde el 60,6% de los menores de seis meses de edad son alimentados con la leche materna. Según región natural, la práctica de la lactancia materna, entre los años 2017 y el primer semestre 2018, solo disminuyó en la Sierra de 78,2% a 75,8%, aumentando en la Costa de 55,9% a 60,6% y en la Selva de 69,7% a 77,5% (3).

Los cuidados del recién nacido es un pilar muy importante, ya que implica prevenir daños irreversibles como el que casi el 40% de los niños menores de cinco años que fallecen cada año son lactantes recién nacidos: bebés de menos de 28 días o en período neonatal, siendo estos fallecimientos en su mayoría los que se producen en países en desarrollo con acceso escaso a la atención de salud, siendo una mayoría los que fallecen en el hogar, sin recibir cuidados profesionales que podrían aumentar en gran medida sus posibilidades de supervivencia(4).

La OMS inciden en un principio fundamental de la labor de protección de la salud de la madre y después del nacimiento con la prestación de los cuidados pertinentes al recién nacido. Los cuidados pueden prestarse, en función de las necesidades, en el hogar y la comunidad, o bien en dispensarios de salud y hospitales(5) (6).

El cuidado del recién nacido exige una preparación de la madre sobre su cuidado durante la hospitalización y en el hogar, con el fin de minimizar los riesgos para su salud, por ello es importante; ya que el conocer el nivel de conocimiento sobre cuidados del recién nacido por parte de la madre permitirán un cuidado oportuno y adecuado y la correspondiente reducción de riesgo de enfermar del recién nacido, así como disminuir los indicadores de salud de los niños menores de 5 años.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema General**

¿Cómo es el cuidado del Recién Nacido de las puérperas del Centro de Salud Concepción, Huancayo 2019?

### **1.2.2 Problemas Específicos**

- ¿Cómo es el cuidado de la lactancia materna del Recién Nacido en las puérperas del Centro de Salud Concepción Huancayo 2019?

- ¿Cómo es el cuidado de la Higiene del recién nacido en las puérperas del Centro de Salud Concepción Huancayo 2019?
- ¿Cómo es el cuidado en el sueño del recién nacido en las puérperas del Centro de Salud Concepción Huancayo 2019?
- ¿Cómo es el cuidado en la deposición del recién nacido en las puérperas del Centro de Salud Concepción Huancayo 2019?
- ¿Cómo es el cuidado de los signos de alarma del recién nacido en las puérperas del Centro de Salud Concepción Huancayo 2019?

### **1.3 Objetivos de la investigación.**

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar el cuidado del Recién Nacido de las puérperas del Centro de Salud, Concepción Huancayo 2019.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Determinar el cuidado de la lactancia materna del Recién Nacido en las puérperas del Centro de Salud Concepción Huancayo 2019.
- Determinar el cuidado de la Higiene del recién nacido en las puérperas del Centro de Salud Concepción Huancayo 2019.
- Determino el cuidado en el sueño del recién nacido en las puérperas del Centro de Salud Concepción Huancayo 2019.
- Determinar el cuidado en la deposición del recién nacido en las puérperas del Centro de Salud Concepción Huancayo 2019.
- Determinar el cuidado de los signos de alarma del recién nacido en las puérperas del Centro de Salud Concepción Huancayo 2019.

### **1.4 Justificación del estudio**

Entre los cuidados básicos del recién nacido se incluye la alimentación, dentro de ella la lactancia temprana y exclusiva, protección térmica, higiene del cordón umbilical y de la piel cuidados del cordón umbilical, Higiene del recién

nacido, sueño del recién nacido, uso del pañal del recién nacido, afecto, signos de alarma del mismo y tratamiento de prevención y todo ello recae en la responsabilidad de la madre.

Entre los cuidados básicos del recién nacido se tiene que en el primer semestre 2018, el 67,9% de las madres alimentaron a los menores de seis meses de edad con la leche materna, práctica mayor en el área rural (81,3%) que en el área urbana (62,2%) (3).

Es por ello que los cuidados del recién nacido, debe ser una actividad aprendida y conocida especialmente por las madres y los resultados de la presente investigación servirán para fortalecer a través de capacitaciones o talleres en el ámbito de estudio cuyo fin es disminuir la morbilidad y mortalidad de los recién nacidos.

## **CAPITULO II MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedentes de la investigación**

#### **2.1.1. Antecedente Internacional**

Potosí (7) Realizo un estudio sobre conocimientos de adolescentes embarazadas sobre cuidados básicos del Recién Nacido en Áreas de Salud de Loja 2013, objetivo. determinar los conocimientos de las adolescentes embarazadas sobre los cuidados básicos del recién nacido, en relación a la alimentación, higiene, termorregulación, protección y los signos de alarma; así como las características socio-demográficas de las pacientes y diseñar una propuesta educativa Metodología, la evaluación se realizó mediante la aplicación de una entrevista; obteniendo los siguientes Resultados, el 93% tienen edad de 15-19 años, el 53% son solteras, el 67% son estudiantes, el 68% se encuentra en la secundaria, el 60% de las pacientes posee un nivel alto en relación con la alimentación (Leche materna), el 65% tienen un nivel medio en relación con la higiene, el 65% posee un nivel bajo en relación con la termorregulación, el 55% tiene un nivel medio en relación con la protección, el 58% tienen un nivel alto en relación con los signos de alarma en el recién nacido Conclusión, en la mayoría de las adolescentes gestantes predomina el nivel medio de conocimiento, esto indica 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. Por lo que este manual educativo servirá para fomentar la

participación social de las adolescentes con respecto a los cuidados básicos del recién nacido.

Esteban (8) en su estudio sobre nivel de conocimiento de puérperas en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal: enero 2016 con el Objetivo: Nivel de conocimiento sobre el cuidado neonatal por parte de las puérperas en el Instituto Nacional Materno Perinatal enero 2016 Materiales y Métodos: Se aplicó una encuesta sobre conocimientos en las pacientes puérperas en el cuidado del recién nacido, se evaluó con un cuestionario que consta de dos partes: la primera parte comprende los datos generales y la segunda parte los datos específicos con preguntas con alternativas múltiples acerca de los conocimientos que tienen las puérperas sobre los cuidados del recién nacido Resultados: las pacientes puérperas de los servicios del Instituto Nacional Materno Perinatal presentaron un nivel de conocimiento “adecuado” de 54,3% (38) conocimiento y el 45,7% (32) obtuvo un conocimiento “no adecuado” en el cuidado del recién nacido, según los aspectos básicos; el 60% (42) y el 64,2% (45) presentó un conocimiento “no adecuado” sobre termorregulación y vestimenta respectivamente, mientras que el 78,5% (55), 60% (42) y el 55,7% (39) obtuvo un “conocimiento adecuado” sobre lactancia materna, baño e higiene perianal en el recién nacido, respectivamente; dentro de los signos de alarma; se observa que el 70% (49) y el 71,4% (60) no reconocen al llanto débil y llanto fuerte como signos de alarma respectivamente. Conclusiones, se encuentra una prevalencia mayor de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido por parte de las puérperas; aunque la diferencia entre las que conocen y no conocen no es muy distante, los factores socioculturales y familiares pueden influir en los conocimientos previos de las puérperas, si bien nos encontramos en una época con mejor acceso a la información, ésta aun no es brindada en su totalidad.

Suárez (9) en su estudio educación por parte del personal de enfermería en el cuidado del recién nacido en relación con el grado de conocimientos adquiridos por madres primíparas al momento del alta en el servicio de maternidad del hospital provincial general de Latacunga en el período noviembre 2013-Abril 2014, con el objetivo principal es evaluar el grado de conocimientos adquiridos por las madres primíparas al momento del alta en relación a la educación que imparte el personal de enfermería en el cuidado del recién nacido a través de la aplicación de una encuesta y la observación en el lugar de investigación. Se encontró: que 58 %de las madres conocen la posición correcta de amamantar, el 99% amamanta al recién nacido con leche materna, el 76% limpian el cordón umbilical en cada cambio de pañal, el 49% de madres desconoce la posición correcta de acostar al recién nacido y solo un 29% del personal de enfermería educa a la madre en el cuidado del recién nacido En conclusión las madres tienen un grado de conocimientos regular sobre el cuidado del recién nacido. Se recomienda diseñar un manual de cuidados del recién nacido para las madres y crear un club de madres para lograr una mejor interacción madre – hijo y que las madres estén mejor entrenadas para cuidar a su bebé.

### **2.1.2. Antecedente Nacional**

Cáceres (10) Nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en puérperas atendidas en el Hospital César Garayar García; 2016, Cuyo Objetivo Identificar el Conocimiento sobre los cuidados del Recién Nacido de puérperas atendidas en el Hospital Cesar Garayar García, 2016. Metodología el presente estudio es de tipo cuantitativo de diseño descriptivo transversal prospectivo y correlativo, la muestra estuvo conformada por 132 Puérperas con atención de parto en el Hospital César Garayar García a quienes se les realizó la encuesta e indago los conocimientos sobre cuidados del Recién Nacido; para el

tamaño de la muestra se tomó como población referencia el mes de junio y fue calculada según la fórmula de poblaciones finitas Resultados De las 132 puérperas encuestadas que ingresaron al estudio sobre el conocimiento del cuidado del recién nacido, el 72.0% tuvieron edades entre 20 a 34 años, el 54.5% eran procedentes de zonas urbano marginal, el 65.2% tenían estudios secundarios, el 47.7% eran multíparas y el 72.7% tuvieron > 6 APN durante su gestación, el 37.9% de puérperas tuvo un conocimiento regular sobre lactancia materna, 34.8% tuvo un conocimiento malo sobre cuidados del cordón umbilical, 41.7% tuvo un conocimiento bueno sobre higiene del recién nacido, el 73.5% tuvo un conocimiento malo sobre el descanso en el recién nacido, 51.5% tuvo buen conocimiento en relación a la estimulación en el recién nacido y el 57.6% de puérperas tuvieron buen conocimiento sobre los signos de alarma en el recién nacido Conclusión se encontró relación significativa entre la edad de la puérpera y el número de APN con el nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión de Lactancia Materna, no se encontró relación significativa entre la edad y el nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en las dimensiones de Cordón umbilical, Higiene del recién nacido, descanso del recién nacido, estimulación en el recién nacido y signos de peligro en el recién nacido. No se encontró relación significativa entre la APN y el nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en las dimensiones de Lactancia Materna, Cordón umbilical, Higiene del recién nacido, descanso del recién nacido y signos de peligro en el recién nacido.

Castro (11); Factores socioculturales e información que tienen las puérperas adolescentes sobre el cuidado de su recién nacido Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco Junio 2016 con el objetivo: Determinar los factores socioculturales e información que tienen las puérperas adolescentes sobre el cuidado de su recién nacido, Método: enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, la población está

constituida por 40 puérperas adolescentes, los datos de obtuvieron por medio de la encuesta y su instrumento fue el cuestionario Resultados: Según dimensión factor social 87.5%(35) de puérperas adolescentes proviene de zona urbana, 57.5%(23) es soltera y el 52.5%(21) es estudiante, según dimensión factor cultural 80%(32) es de la costa, 80%(32) cursan la secundaria, según dimensión alimentación el 65%(26) alimenta a su recién nacido con lactancia materna exclusiva, 55%(22) la lactancia materna está libre de contaminación, 82.5%(33) alimenta a su recién nacido cada dos horas, 47.5%(19) amamanta a su recién nacido entre 30- 40 minutos por cada pecho; según dimensión higiene el 77.5%(31) baña cada dos días a su recién nacido, 67.5%(27) emplea 10 minutos en el baño de su recién nacido, 92.5%(37) viste a su R.N con tela de algodón, 27.5%(11) en el baño usa la técnica de adelante hacia atrás (mujer), 37.5%(15) hace un lavado superficial de testículos y pene(hombre) y el 55%(22) cambia de pañal a su R.N cuando se ha orinado y realizado deposición, según dimensión cordón umbilical el 77.5%(31) limpia de arriba hacia abajo, 62.5%(25) limpia el cordón umbilical todos los días, 35%(14) limpia con algodón y alcohol yodado y el 42.5%(17) emplea 2 minutos en la limpieza, en la dimensión signos de alarma el 100%(40) refiere que el color de la primera deposición de su recién nacido fue negruzco, 60%(24) refiere que su recién nacido 3 veces por día y el 52.5% refiere que todas las alternativas dadas son correctas

Ríos (12); en su tesis nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en primíparas atendidas en el hospital regional de Loreto 2018, con el objetivo de reducir la morbimortalidad del recién nacido, en nuestra ciudad no hay estudios que determinen el nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacidos en madres primerizas, por lo que se entrevistaron a 158 gestantes primíparas atendidas en el Hospital Regional de Loreto, el 67.7% (107) fueron de 20 a 34 años y el 29.7% (47) < 20; el 57.6% (91) procedieron de la

zona urbana; el 53.2% (84) con un nivel de instrucción secundaria; el 51.3% (81) con estado civil de conviviente; el 69.0% (109) con una atención prenatal adecuada; el 70.9% (112) recibieron información sobre los cuidados del recién nacido durante la atención prenatal, el 48.7% (77) de las gestantes primíparas entrevistadas tienen un nivel de conocimiento medio sobre los cuidados del recién nacido durante la atención prenatal, el 28.5% (45) un nivel de conocimiento bajo y el 22.8% (36) un nivel de conocimiento alto, el buen nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacidos se asoció a una mayor edad de la gestante primípara ( $p=0.000$ ), a un mayor nivel de instrucción ( $p=0.000$ ); a una atención prenatal adecuada ( $p=0.032$ ) y a la recepción de información sobre los cuidados del recién nacido ( $p=0.037$ ). No se relacionó con la procedencia ( $p=0.071$ ) y el estado civil ( $p=0.310$ ), se concluye que las madres primerizas tienen un conocimiento medio sobre los cuidados del recién nacido.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Teoría de las necesidades de Virginia Henderson**

#### **2.2.1.1. Necesidades básicas**

Virginia Henderson considera las necesidades básicas para mantener la armonía e integridad de la persona. Cada necesidad está influenciada por los componentes biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales. Las necesidades interactúan entre ellas, por lo que no pueden entenderse aisladas. Las necesidades son universales para todos los seres humanos, pero cada persona las satisface y manifiesta de una manera. Son:

1. Respirar normalmente.
2. Comer y beber adecuadamente.

3. Eliminar por todas las vías corporales
4. Moverse y mantener posturas adecuadas.
5. Dormir y descansar.
6. Escoger la ropa adecuada, vestirse y desvestirse.
7. Mantener la temperatura corporal dentro de los límites normales, adecuando la ropa y modificando el ambiente.
8. Mantener la higiene corporal y la integridad de la piel.
9. Evitar peligros ambientales y evitar lesionar a otras personas.
10. Comunicarse con los demás expresando emociones, necesidades, temores u opiniones.
11. Vivir de acuerdo con los propios valores y creencias.
12. Ocuparse en algo de tal forma que su labor tenga un sentido de realización personal.
13. Participar en actividades recreativas.
14. Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce a un desarrollo normal y a usar los recursos disponibles.

#### **2.2.1.2. Cuidado**

El cuidado es el conjunto de actividades y el uso de recursos para lograr que la vida de cada persona, esté basada en la vigencia de los derechos humanos. Prioritariamente, el derecho a la vida en primera persona.

#### **2.2.2. Tipos de cuidado**

Los cuidados tienen finalidad distinta y sus objetivos se orientan a la satisfacción de necesidades y/o problemas biológicos, psicológicos, sociales y espirituales. Entre los tipos de cuidados tenemos:

Cuidados de Estimulación Ampliar la capacidad del paciente para conseguir la comprensión y aceptación de los daños de su salud, su participación en su tratamiento y en su auto cuidado. (Alberto, 2014).

Cuidados de Confirmación Contribuir al desarrollo de la personalidad del paciente, fortalece psicológicamente al paciente más allá de la enfermedad. Promueve el desarrollo de la personalidad. Cuidados de Consecución y continuidad de la vida Provisión de cuidados que ofrezcan seguridad al paciente en el sentido más amplio.

Cuidados para resguardar la autoimagen Contribución que hace el enfermero para lograr que el paciente tenga una imagen real de él y de los que conforman su entorno para ayudar a mantener su autoestima y a aceptarse – estimarse.

Cuidados de sosiegos y relajación Identificar situaciones de crisis y hacer un plan de recuperación cuyo objetivo será recuperar la tranquilidad del paciente y su entorno a fin de hacer frente a la crisis rápidamente.

Cuidados de compensación Ayuda que debemos ofrecer al paciente para el logro del equilibrio de su salud: ayuda física, psicológica, social según las necesidades insatisfechas. Mayor importancia en pacientes en situación de mayor dependencia.

### **2.2.3. Recién nacido**

Producto de la concepción que nace vivo se usa el término desde el nacimiento hasta los 28 días de vida; el Recién nacido normal, de término, es producto de un embarazo deseado, cuya madre realizó al menos 5 CPN, nace por parto vaginal, de iniciación espontánea, con membranas que se rompen espontáneamente durante el trabajo de parto; tiene entre 37 a 41,6 semanas de edad gestacional (SEG), tiene peso adecuado para esa edad gestacional: 2.500/4.000 g. Es vigoroso, (Apgar 7 o más al 1° y 5° minuto) No presenta ninguna malformación congénita, siendo este periodo crítico para la estabilidad del niño (13).

## **2.2.4. Cuidado básicos del recién nacido**

Son las acciones, destrezas o costumbres de cuidar, preservar, guardar, conservar, asistir, que permitan brindar un cuidado al recién nacido manteniendo su salud y previniendo la enfermedad ya que este dependerá de la madre.

### **2.2.4.1. Alimentación**

#### **a. Lactancia materna**

La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables, la OMS recomienda el calostro como el alimento perfecto para el recién nacido, y su administración debe comenzar en la primera hora de vida; la OMS, también recomienda la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses, seguida de la introducción de alimentos complementarios y la continuación de la lactancia materna hasta los dos años o más (14).

#### **b. Lactancia materna exclusiva**

Lactancia materna exclusiva, significa que el niño recibe solamente leche materna (incluyendo leche extraída o de nodriza) durante los primeros 6 meses de vida, y ningún otro alimento o bebida, ni siquiera agua, excepto por sales de rehidratación oral, gotas y los jarabes (vitaminas, minerales y medicamentos) (15)

#### **c. Leche Materna**

La leche materna es el alimento ideal por beneficios que incluye: Mejora las defensas, prevenir cierto tipo de alergias, ayuda a la relación madre-hijo, favorece el contacto precoz, mejora la absorción, digestión y

vaciamiento gástrico, mejor absorción de todos sus componentes, facilita el crecimiento intestinal, disminuye el riesgo de enterocolitis necrotizante. (15)

**d. Manejo de la leche materna**

Lavado intenso de manos.

Estimulación de las mamas después del nacimiento cada tres horas.

Almacenar en recipientes de plástico o cristal. Guardar en nevera.

Usar por orden de antigüedad.

Calentar o descongelar al baño María.

Congelar, si no se va a usar antes de las 24 horas (15).

**2.2.5. Beneficios de la lactancia materna**

**2.2.5.1. Beneficios para la madre:**

- Promueve la involución uterina.
- Disminuye el riesgo de cáncer de mama antes de la menopausia.
- Disminuye el riesgo de cáncer de ovario antes de la menopausia.
- Disminuye el riesgo de osteoporosis.
- Disminuye los gastos familiares.

**2.2.5.2. Beneficios para el recién nacido**

- Tiene el beneficio de disminuir el riesgo de: Eccema, infección urinaria, diabetes tipo 1, gastroenteritis, enfermedad inflamatoria intestinal, otitis media, infección respiratoria baja, sepsis, muerte súbita del lactante, mejora el desarrollo cognitivo (15).

## **2.2.6. Técnica del amamantamiento**

### **2.2.6.1. Posición.**

Busca que la madre y su bebé estén cómodos y muy juntos “barriga con barriga”, puede dar pecho recostada o sentada, si la madre está sentada, debe mantener la columna recta y las rodillas ligeramente elevadas, colocando a la o el bebé en la curva de su codo, frente a ella y en lo posible sostener las nalgas, la oreja, hombro y cadera de la o el bebé en línea, la o el bebé debe estar girado hacia la mamá, con el cuerpo y cabeza en línea recta(16).

### **2.2.6.2. Agarre**

Explique a la madre que puede sostener el pecho con los dedos a 3-4 cm detrás del pezón y acercar a la o el bebé a su pecho con la cara de éste mirando al pecho y la nariz frente al pezón, roce el pezón, roce con el labio superior de la o el bebé para estimularlo y espere que la o el bebé abra bien su boca y agarre una buena parte del pecho hasta la areola; el agarre es correcto cuando su boca está bien abierta, su labio inferior está hacia afuera, el mentón de la o el bebé toca el pecho, se ve más areola por arriba que por debajo de la boca, esperar con paciencia que manifieste su deseo de mamar (16).

### **2.2.6.3. Duración y frecuencia de las mamadas**

Explique que la o el bebé debe lactar a demanda, de día y de noche, lactar por la noche incrementa la producción de leche, no hay un patrón de alimentación para la o el bebé, a algunos les puede bastar 10 minutos por lactada y a otros 30 minutos o más. Enseñe a identificar las señales de hambre en la o el bebé, el llanto es un signo tardío de hambre (16).

#### **2.2.6.4. Higiene del recién nacido**

##### **El cordón umbilical**

El cuidado del cordón umbilical sigue el procedimiento:

1. Lavado de manos con agua y jabón.
2. Lavar el ombligo con agua y jabón.
3. Aclarar con agua y secar con una gasa estéril (15)

#### **2.2.6.5. Baño del Recién Nacido**

##### **¿Cuándo bañar al bebé?**

La tarea del baño debe ser tranquila, realizarla en un momento en que no tengamos prisa, que nada nos preocupe ni nos interrumpa.

##### **¿Cómo bañarlo?**

El baño más relajante y placentero es por inmersión, por eso si lo realizamos cerca de la noche, obtendremos la posibilidad de que duerma y descansa mejor, él y sus papás, asegurar la limpieza de todas las partes del cuerpo (15)

#### **2.2.6.6. Sueño del Recién Nacido**

El síndrome de muerte súbita puede reducirse si al bebé al hacer dormir se coloca sobre su espalda y no sobre su estómago, la manera de dormir del bebé cambia a medida que crece, los recién nacidos duermen mucho a lo largo de las 24 horas del día y se despiertan con frecuencia tanto de día como de noche.

#### **2.2.6.7. Uso del pañal y cuidado del niño**

El primer y segundo día realiza su deposición color negro llamado meconio, después de esos días de alimentarse de

pecho sus deposiciones serán de color amarillo –mostaza y su consistencia floja, si se alimenta con fórmula sus deposiciones iniciales (meconio) cambiarán de tono primero verde luego hacia amarillo, conforme pasan los días, conforme el bebé inicia a alimentarse con pecho tendrá una deposición después de cada comida, los bebés que se alimentan con fórmula tendrán una deposición por día (17)

#### **2.2.6.8. Signos de alarma del recién nacido**

Los signos de alarma del recién nacido son datos básicos reconocidos por el personal de salud, que puede ser señal de alguna patología de fondo (18)

### **2.3. Definición de términos**

#### **Signos de alarma del recién nacido**

Los signos de alarma del recién nacido son datos básicos reconocidos por el personal de salud, que puede ser señal de alguna patología de fondo.

#### **Cuidado**

El cuidado es el conjunto de actividades y el uso de recursos para lograr que la vida de cada persona, esté basada en la vigencia de los derechos humanos. prioritariamente, el derecho a la vida en primera persona.

#### **Recién nacido**

Producto de la concepción que nace vivo, se usa el término desde el nacimiento hasta los 28 días de vida.

#### **Lactancia Materna**

La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables.

## 2.4. Identificación de variables

**Variable:** Conocimiento sobre los cuidados del Recién Nacido en las Puérperas.

**Dimensiones:**

- Características generales
- Lactancia materna del recién nacido
- Higiene del recién nacido
- Sueño del recién nacido
- Deposición del recién nacido
- Signos de alarma del recién nacido

## 2.5. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de valor
<b>Univariable:</b> Cuidado del recién nacido en las puerperas.	Son un conjunto de información que tienen las puerperas sobre alimentación, higiene, sueño, signos de alarma y otros, de los recién nacidos con el propósito de disminuir la morbilidad y mortalidad de los recién nacidos.	Es el resultado de la aplicación del cuestionario sobre cuidados del recién nacido de las puerperas atendidas en el centro de salud Huando y que se expresa en conocimiento alto medio o bajo.	Características generales	Edad Número de Hijos nacidos vivos Estado civil Grado de Instrucción	Nominal
			Lactancia Materna del Recién Nacido	a. Técnica de lactancia materna b. Frecuencia de lactancia materna	
			Higiene del Recién Nacido	a. Baño del Recién Nacido b. Higiene de los ojos c. Higiene de genitales externos	
			Sueño del Recién Nacido	a. Horas durante el día b. Posición para dormir	
			Deposición del Recién Nacido	a. Color b. Frecuencia	
			Signos de Alarma del Recién Nacido	a. Fiebre	
				b. Piel azulada	
				c. Ojos y piel amarilla mayor de 15 días	
				d. Deposiciones líquidas	
				e. Vómito	
f. Convulsiones					
g. Otros					

## **CAPITULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **3.1. Ámbito de estudio**

Concepción es una provincia dentro de la región Junín, abarca parte de la cuenca del río Mantaro y la cuenca alta del río perene, su territorio cubre el extenso valle del Mantaro, así como la cabecera de cuenca del río comas, se encuentra recorrido casi transversalmente por los tributarios andinos que forman el río Tulumayo; sus principales poblados, instalados a lo largo de la antigua ruta de penetración que une el valle del Mantaro con las tierras bajas de oriente, continúan dedicados a las actividades agrícolas, pecuarias, alfarería, comercio y al procesamiento de derivados lácteos. La capital de la provincia de Concepción, ubicada en la margen izquierda del río Mantaro y al pie del Cerro Piedra Parada, su ubicación estratégica la mantiene comunicada con las ciudades de Jauja, Huancayo, Satipo y Lima(19).

### **3.2. Tipo de la investigación**

El trabajo de investigación fue un estudio observacional, prospectivo, transversal, de tipo descriptivo, por que describe la variable tal cual se observa, prospectivo porque se recoge la información en el tiempo fue transversal porque los datos se obtuvieron en un solo momento.

### **3.3. Nivel de investigación**

En el presente estudio es de nivel descriptivo; por que describe el nivel de conocimiento de las puérperas sobre el cuidado del recién nacidos.

### **3.4. Métodos de investigación**

#### **3.3.1. Método general:**

Se empleó el método inductivo, ya que permitió construir los objetivos generales a partir de los objetivos específicos

### **3.3.2. Método Básico**

Se empleó el método descriptivo porque describe las características del recién nacido de la población en estudio.

## **3.5. Diseño de investigación**

Según Hernández el diseño es el plan o estrategia concebida para obtener la información que se desea, la investigación utilizó el diseño descriptivo simple; porque se trabajó sobre realidades del hecho y su característica fundamental es la de representar una interpretación correcta del fenómeno.

**Donde:**

**M O**

**M:** Puérperas del centro de Salud Concepción Huancayo

**O:** Cuidados del recién nacido

## **3.6. Población, muestra y muestreo**

### **3.5.1. Población**

La población del presente estudio lo constituye todas las puérperas atendidas en el Centro de Salud Concepción, durante los meses Julio y agosto del 2019 y que fueron 40 Puérperas, teniendo en cuenta que la población lo constituyen todo el grupo de personas a quien se va inferir los resultados.

### **3.5.2. Muestra**

La muestra fue censal; por lo que se estudiaron a todas las puérperas atendidas en el centro de salud Concepción durante los meses julio y agosto del 2019 y que fueron 40.

### **3.5.3. Criterios de selección.**

#### **Criterios de inclusión**

Puérperas de 28 días cuyo parto fue en el centro de salud Concepción durante los meses de julio y agosto del 2019.

#### **Criterios de exclusión**

Puérperas que no fueron atendidas en el centro de salud Huando en el periodo comprendido

Puérperas que no quisieron participar en el estudio

## **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

### **3.7.1. Técnica.**

En la presente investigación se utilizó la técnica encuesta, la encuesta permite establecer contacto con las unidades de observación a través de los cuestionarios.

### **3.7.2. Instrumento**

El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario, considerando que el cuestionario es un documento que contiene un conjunto de preguntas a recoger, procesar y analizar información sobre hechos estudiados en una muestra, que busca respuesta de la población

Para el presente estudio se tomó el cuestionario utilizado por Johana Margarita Sánchez Preguntegui, es su tesis Nivel de información de las madres sobre los cuidados del recién nacido al alta en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto – San Juan de Miraflores - Lima, 2015, que consideró en su estudio las dimensiones, lactancia materna, higiene, sueño, eliminación, y signos de alarma, los mismos considerados en el presente estudio, por lo que no se realizó la validez y confiabilidad del instrumento

### **3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

El procesamiento de datos se realizó a través de la estadística descriptiva, se determinó las medidas de tendencia central, media moda mediana y rango. La base de datos se construyó en una hoja de Cálculo Excel y para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS versión 23.0

### **3.9. Aspectos éticos**

En el presente estudio no se violó la individualidad de las puérperas, por lo que no fue necesario solicitar autorización individual para aplicar el instrumento.

## CAPITULO IV RESULTADOS

### 4.1. Presentación e Interpretación de Datos

Los resultados del estudio titulado: Conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en las puérperas del Centro de Salud Concepción, Huancayo 2019, se presentan de manera ordenada respondiendo a los objetivos planeados:

#### Datos generales.

Tabla 1. Edad de las puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.

Edad de las puérperas	40
Promedio de edad de las puérperas	25,88
Mediana de edad de las puérperas	25,00
Moda de edad de las gestantes	26
Edad Mínima de las gestantes	17
Edad Máximo de las gestantes	45

Fuente: Cuestionario sobre el conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en las puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.

Tabla 1. Del 100% (40) puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019, el promedio de edad de las puérperas en estudio es 25.88 años, con una mediana de 25.0 años. Así mismo podemos observar la edad mínima de las gestantes es 17 años y la edad máxima de las puérperas fue de 45 años. Finalmente, la moda o mayoría de las puérperas tienen 26 años.

Tabla 2. Número de hijos de las puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
5-6 hijos	17	42,5	42,5
3-4 hijos	14	35,0	77,5
1-2 hijos	9	22,5	100,0
Total	40	100,0	

Fuente: Cuestionario sobre el conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en las puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.

Tabla 2. Del 100% (40) puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019, el 42.5 % (17) puérperas tienen entre 5 y 6 hijos, el 35.0% (14) de puérperas tiene entre 3 y 4 hijos y el 22.5%(9) de puérperas tiene entre 1 y 2 hijos.

Tabla 3. Estado civil de las puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Conviviente	26	65,0	65,0
Casada	11	27,5	92,5
Soltera	3	7,5	100,0
Total	40	100,0	

Fuente: Cuestionario sobre el conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en las puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.

Tabla 3. Del 100% (40) puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019, el 65.0% (26) tienen el estado civil conviviente, el 27.5% (11) son casadas y el 7.5% (3) son Soleteras.

Tabla 4. Nivel de instrucción de las puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Superior	15	37,5	37,5
Secundaria	22	55,0	92,5
Primaria	3	7,5	100,0
Total	40	100,0	

Fuente: Cuestionario sobre el conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en las puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.

Tabla 4. Del 100% (40) de las puérperas, el 37.5% (15) tienen un nivel de instrucción superior, el 55.0% (22) puérperas tienen el nivel de instrucción Secundaria y el 7.5% (3) puérperas tienen un nivel de instrucción de primaria.

## Cuidado en lactancia materna

Tabla 5. ¿En qué posición está usted, al momento de dar de lactar?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
En una postura cómoda	2	5,0	5,0
Acostada	10	25,0	30,0
Sentada	28	70,0	100,0
Total	40	100,0	

Fuente: Cuestionario sobre el conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en las puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.

Tabla 5. Del 100% de puérperas del centro de salud concepción, el 70.0% (28) puérperas da de lactar a su bebe en la posición sentada, el 25.0% (10) de puérperas da de lactar a su bebe en la posición acostada y el 5% (2) dan de lactar en una posición cómoda.

Tabla 6. ¿En qué posición pone a su niño, al momento de lactar?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Semi sentado	19	47,5	47,5
Totalmente echado	21	52,5	100,0
Total	40	100,0	

Fuente: Cuestionario sobre el conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en las puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.

Tabla 6. Del 100% de puérperas del centro de salud concepción, el 47.5% (19) puérperas pone a su niño en posición semi sentado al momento de lactar, el 52.5% (21) puérperas refiere que pone a su niño en posición totalmente echado al momento de lactar.

Tabla 7. ¿Cada cuanto hora usted da de lactar a su bebe?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Cada 3 horas	4	10,0	10,0
A demanda	36	90,0	100,0
Total	40	100,0	

Fuente: Cuestionario sobre el conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en las puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.

Tabla 7. Del 100% de puérperas del centro de salud concepción, el 90.0% (36) puérperas dan de lactar a su bebe a libre demanda y el 10.0% (4) puérperas refiere que dan de lactar a su bebe cada 3 horas

### Cuidado del baño del recién nacido

Tabla 8. ¿Cuánto tiempo dura el baño de su recién nacido?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
30 minutos	1	2,5	2,5
15 minutos	29	72,5	75,0
5 minutos	10	25,0	100,0
Total	40	100,0	

Fuente: Cuestionario sobre el conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en las púerperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.

Tabla 8. Del 100% de púerperas del centro de salud concepción, el 2.5 % (1) púerpera refiere que el baño de su bebe debe durar 30 minutos, el 72.5% (29) de púerperas refiere que el baño de su bebe durar 15 minutos y el 25.0% (10) refieren que el baño de su bebe debe durar 5 minutos.

Tabla 9. ¿Con que limpia usted, los ojos de su recién nacido?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
No sabe	10	25,0	25,0
Agua o suero fisiológico	6	15,0	40,0
Suero fisiológico	1	2,5	42,5
Agua hervida	23	57,5	100,0
Total	40	100,0	

Fuente: Cuestionario sobre el conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en las puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.

Tabla 9. Del 100% de puérperas del centro de salud concepción, el 25.0 % (10) puérperas refiere que no sabe con qué se limpia los ojos del recién nacido, el 15.0% (6) de puérperas refiere que limpia los ojos del recién nacido con agua o suero fisiológico, 2.5 % (1) refiere que limpia los ojos del recién nacido con suero fisiológico y el 57.5%( 23) de las puérperas refieren que limpia con agua hervida.

Tabla 10. ¿Al momento de cambiar el pañal, al observar que su bebe a echo deposición como le limpia?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
No sabe cómo se limpia	2	5,0	5,0
A las niñas y a los niños se limpia de la misma manera	10	25,0	30,0
A la niña se limpia de adelante hacia atrás y al varón, el abdomen, ombligo, pliegues, testículo y ano	28	70,0	100,0
Total	40	100,0	

Fuente: Cuestionario sobre el conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en las puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.

Tabla 10. Del 100% de puérperas del centro de salud concepción, el 5.0 % (2) de las puérperas refiere que no saben cómo se limpia la deposición del bebe, el 25.0% (10) refiere que a las niñas y a los niños se limpia de la misma manera y el 70.0% (28) puérperas refieren que a la niña limpian de adelante hacia atrás y a los niños el abdomen, el ombligo, pliegue, testículo y ano.

## Cuidado sobre el sueño del recién nacido

Tabla 11. ¿Cuántas horas al día duerme su bebe en el primer mes de vida?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
10 horas	0	0	0
15 horas	15	37,5	37,5
De 16 a 20 horas	25	62,5	100,0
No sabe	0	0	0
Total	40	100,0	

Fuente: Cuestionario sobre el conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en las púerperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.

Tabla 11. Del 100% de púerperas del centro de salud concepción, el 62.5 % (25) de las púerperas refieren que su bebé duerme de 16 a 20 horas al día en el primer mes de vida y el 37.5% (15) púerperas refieren que su bebe debe dormir 15 horas al día durante el primer mes.

Tabla 12. ¿Cuál es la posición en que coloca usted a su niño en su cama al momento de dormir?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Como se sienta más cómodo	7	17,5	17,5
Boca arriba con la cabeza lateralizada (de costado)	33	82,5	100,0
Total	40	100,0	

Fuente: Cuestionario sobre el conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en las puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.

Tabla 12. Del 100% de puérperas del centro de salud concepción, el 82.5 % (33) de las puérperas refieren que la posición que coloca a su niño para dormir es boca arriba con la cabeza lateralizada y el 17.5% (7) refiere que la posición de su bebe en la cama debe dormir como se sienta más cómodo.

### Cuidado sobre la deposición del recién nacido

Tabla 13. ¿La eliminación del MECONIO, se da después del parto dentro de las 24 horas, sabe usted, sabe usted cuantos días dura la deposición oscura?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
tres días	10	25,0	25,0
24 horas	30	75,0	100,0
Total	40	100,0	

Fuente: Cuestionario sobre el conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en las puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.

Tabla 13. Del 100% de puérperas del centro de salud concepción, el 75.0 % (30) de las puérperas refieren que la deposición de meconio de su bebe dura 24 horas y el 25.0% (10) refiere que la deposición oscura de su bebe dura 3 días.

Tabla 14. ¿Cuántas veces hace deposición su niño en el día?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Una vez al día	13	32,5	32,5
4 a 5 veces al día	27	67,5	100,0
Total	40	100,0	

Fuente: Cuestionario sobre el conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en las puérperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.

Tabla 14. Del 100% de puérperas del centro de salud concepción, el 67.5 % (27) de las puérperas refieren que su bebe hace su deposición 4 a 5 veces en el día y el 32.5% (13) refiere que su bebe hace su deposición 1 vez al día.

## Cuidado sobre los signos de alarma del recién nacido

Tabla 15. ¿En qué casos llevaría usted al médico a su bebe?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Fiebre, piel y ojos amarillos más de 15 días y vomito	17	42.5	42.5
Fiebre y vómitos	5	12.5	55.0
Fiebre y deposiciones líquidas	8	20.0	75.0
Todos los síntomas	10	25.0	100,0
Total	40	100,0	

Fuente: Cuestionario sobre el conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en las púerperas del centro de salud concepción Huancayo 2019.

Tabla 15. Del 100% de púerperas del centro de salud concepción, el 42.5 % (17) de las púerperas refieren llevarían a su bebe al médico al identificar como signo de alarma la fiebre, piel y ojos amarillos más de 15 días y vomito, el 12.5% (5) de púerperas llevan a su bebe al identificar como signo de alarma la fiebre y el vómito, el 20.0% (8) púerperas llevan a su bebe al médico al identificar como signo de alarma la fiebre y deposiciones líquidas y el 25.0% (10) púerperas llevan a su bebe al médico al identificar cualquiera d todos los signos de alarma propuestos. (Fiebre, piel azulada, ojos y piel amarillo por más de 15 días, deposiciones líquidas, vomito y convulsiones)

## 4.2. Discusión

El promedio de edad de las puérperas en estudio es 25.88 años, resultado similar a Cáceres (10) en su estudio sobre conocimiento de puérperas sobre cuidados de recién nacido el 72.0% tuvieron edades entre 20 y 34 años.

El 77.5% tuvieron entre 3 y 6 hijos y el 22.5% entre 1 y 2 hijos, resultado diferente a la tasa de fertilidad nacional que es 2.4 hijos, pudiendo deberse a que es una población de zona rural y/o concentración de la población con tales características.

La mayoría (65.0%) tienen estado civil conviviente, resultados concordantes Ríos (12) quien halló que el 51.3% de las primíparas tuvieron el estado civil de conviviente, cifra mayor a lo reportado por INEI 2017 (22) el 26.7% de convivientes a nivel nacional

La mayoría (55.0%) tuvo el nivel de instrucción secundaria, resultado aproximado a lo reportado por INEI 2017 el 38.6% tienen nivel de educación secundaria.

La mayoría (70.0%) de las puérperas dan de lactar a su bebé en la posición sentada, el 52.5% pone a su niño en posición totalmente echado y el 90.0% dan de lactar a su bebé a libre demanda. No se encontraron antecedentes para contrastar los resultados y es necesario precisar que la madre puede dar pecho recostada o sentada, la o el bebé debe estar girado hacia la mamá, con el cuerpo y cabeza en línea recta y se les recomienda que amamanten cada vez que sus bebés quieran y por el tiempo que quieran, sin horarios(23).

La mayoría de las puérperas (72.5%) bañan al bebé durante 15 minutos, el 57.5% limpian los ojos del recién nacido con agua hervida y el 70% limpian las deposiciones de la niña de adelante hacia atrás y a los niños el abdomen, el ombligo, pliegue, testículo y ano, considerando que las respuestas son correctas, resultado similar a lo hallado por Esteban (8) encontró que el 78,5% 60% y el 55,7%, obtuvo un “conocimiento adecuado” sobre lactancia materna, baño e higiene perianal en el recién nacido, respectivamente, por el

contrario Castro (11) encontró en la dimensión higiene del Recién Nacido que el 77.5% baña cada dos días a su recién nacido y 67.5% emplea 10 minutos en el baño de su recién nacido, el 27.5% limpia a las niñas de adelante hacia atrás y 37.5% hace un lavado superficial de testículos y pene al varón

El 62.5 % de las puérperas refieren que su bebé duerme de 16 a 20 horas al día en el primer mes de vida, el 82.5 % refieren que la posición que coloca a su niño para dormir es boca arriba con la cabeza lateralizada, resultado diferente a lo hallado por Suarez (9) que el 49% de madres desconocen la posición correcta de acostar al recién nacido por lo que es necesario aclarar que la posición del recién nacido es importante por el síndrome de la muerte súbita del lactante, donde los factores de riesgo potencialmente evitables es la postura durante el sueño (24).

Solo el 25.0% de las puérperas llevarían al médico a su recién nacido al identificar cualquiera de todos los signos de alarma propuestos. (Fiebre, piel azulada, ojos y piel amarillo por más de 15 días, deposiciones líquidas, vomito y convulsiones), diferente a lo hallado por Potosí (7) y Cáceres (10) que el 58% y 57.6% tienen un nivel alto en relación con los signos de alarma en el recién nacido, cabe precisar que los fallecimientos de recién nacidos se producen en países en desarrollo donde la mayoría de estos fallecen sin recibir cuidados profesionales oportunamente todo esto por no identificar los signos de alarma oportunamente(25).

### 4.3. Conclusiones

1. El promedio de edad de las puérperas en estudio es 25.88 años y la mayoría tuvieron 26 años.
2. El 77.5% tuvieron entre 3 y 6 hijos y el 22.5% entre 1 y 2 hijos, resultado superior a la tasa de fertilidad nacional que es 2.4 hijos.
3. La mayoría (65.0%) tienen estado civil conviviente, cifra mayor a lo reportado por INEI 2017 que reporta el 26.7 % a nivel nacional.
4. La mayoría (55.0%) tuvo el nivel de instrucción secundaria, resultado aproximado a lo reportado por INEI 2017 el 38.6% tienen nivel de educación secundaria.
5. La mayoría (70.0%) de las puérperas dan de lactar a su bebé en la posición sentada, el 52.5% pone a su niño en posición totalmente echado, el 90.0% dan de lactar a su bebé a libre demanda, siendo necesario precisar que la madre puede dar pecho recostada o sentada, el bebé debe estar girado hacia la mamá, con el cuerpo y cabeza en línea recta y a las madres se recomienda amamantar cada vez que sus bebés quieran y por el tiempo que quieran, sin horarios.
6. La mayoría de las puérperas (72.5%) bañan al bebé durante 15 minutos, el 57.5% limpian los ojos del R.N. con agua hervida y el 70 % limpian las deposiciones de la niña de adelante hacia atrás y a los niños, el ombligo, pliegue, testículo y ano, considerando que las respuestas son correctas.
7. El 62.5 % de las puérperas refieren que su bebé duerme de 16 a 20 horas al día en el primer mes de vida, el 82.5 % refieren que la posición que coloca a su niño para dormir es boca arriba con la cabeza lateralizada, siendo importante la posición del recién nacido por el síndrome de la muerte súbita del lactante, donde uno de los factores de riesgo potencialmente evitable es la postura durante el sueño.

8. Solo el 25.0% de las púerperas llevarían al médico a su recién nacido al identificar cualquiera de todos los signos de alarma propuestos (Fiebre, piel azulada, ojos y piel amarillo por más de 15 días, deposiciones líquidas, vomito y convulsiones), precisando que los fallecimientos de recién nacidos se producen en países en desarrollo donde la identificación oportuna de los signos de alarma reduciría la morbilidad neonatal.

## Recomendaciones

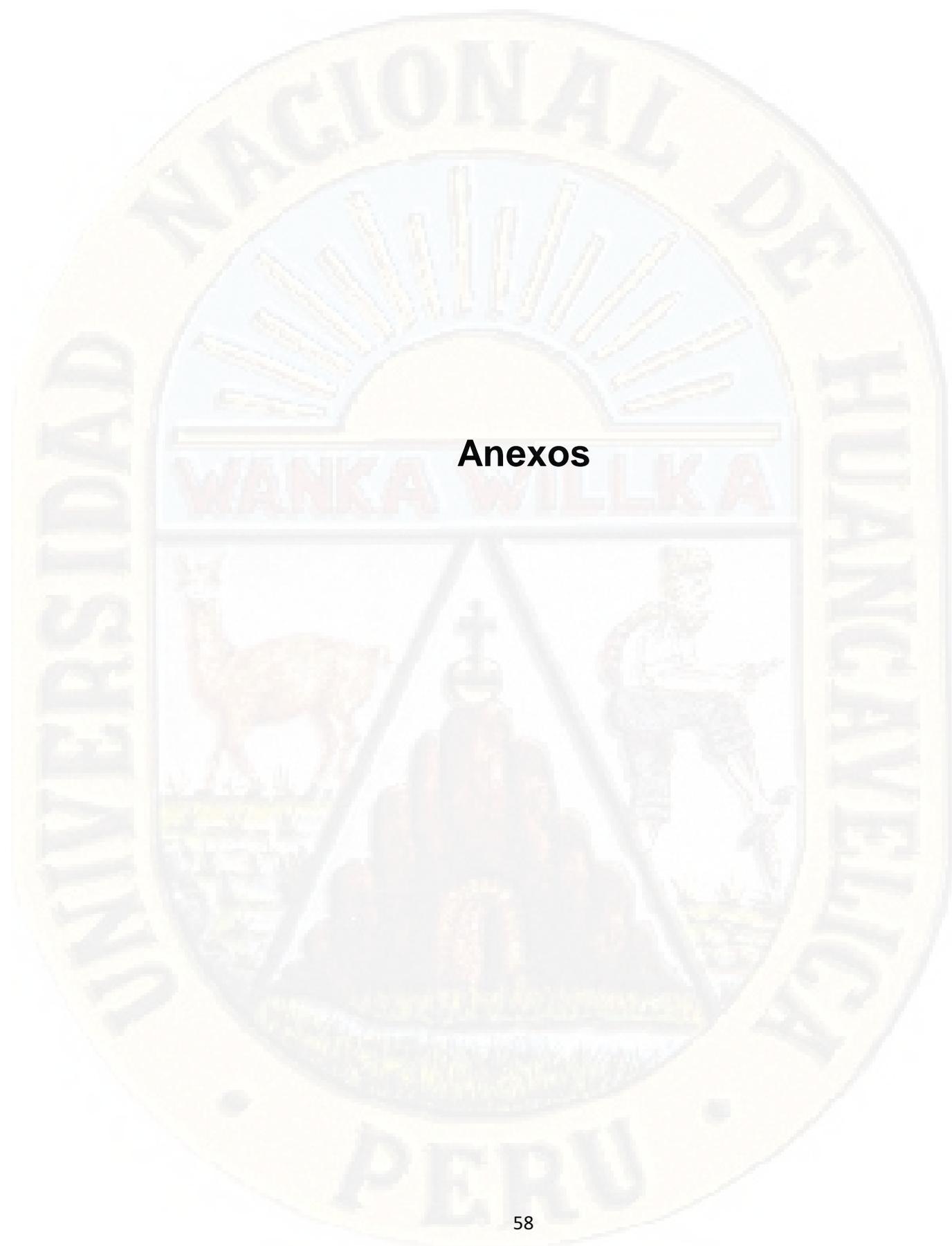
- Al personal de salud de la salud, se recomienda fortalecer las actividades sobre la identificación y cuidado de los signos de alarma del recién nacido.
- Al personal profesional de enfermería se les recomienda implementar estrategias más eficientes en la consejería sobre los cuidados básicos del recién nacido.

## Referencias Bibliográficas

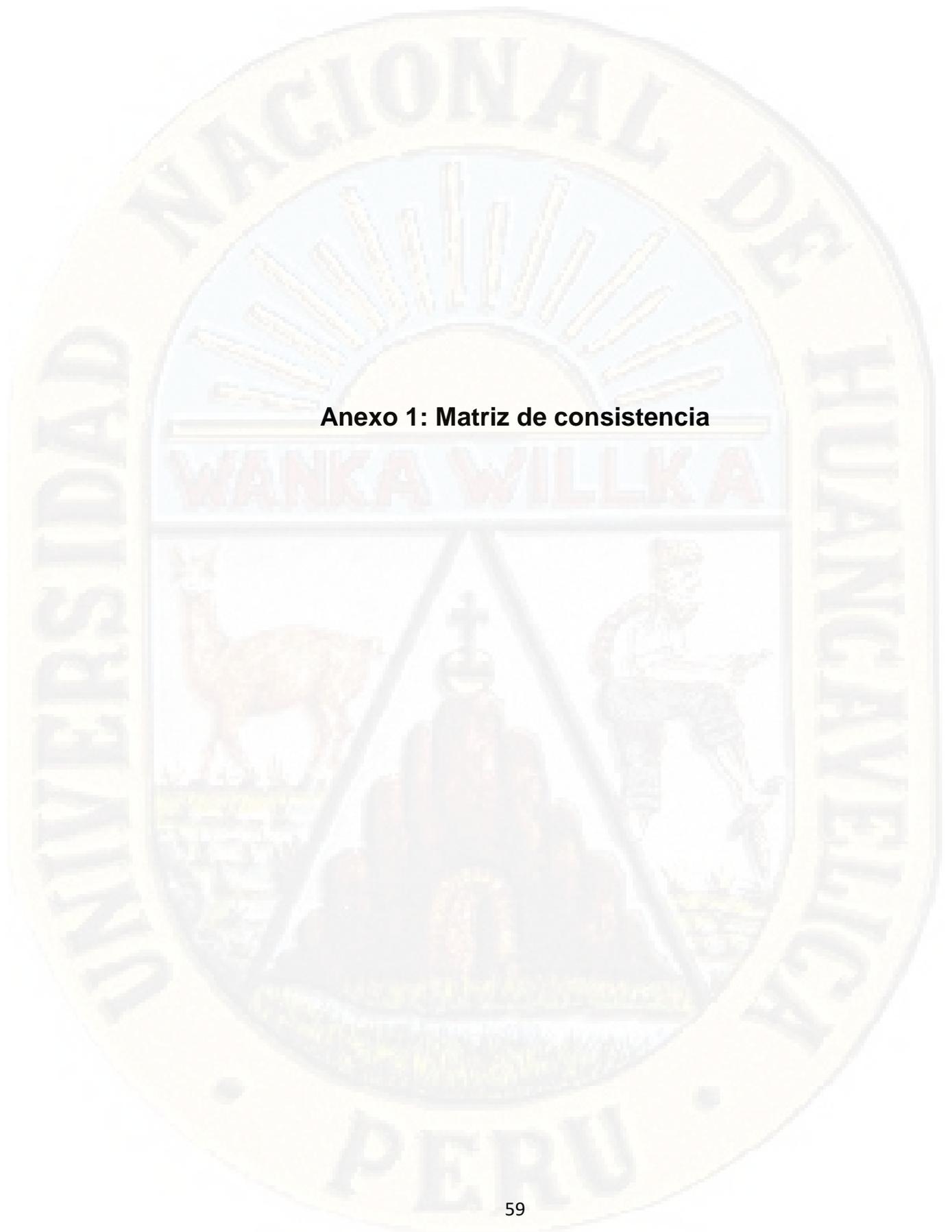
1. OPS El cuidado del recién nacido en los establecimientos de salud. Agosto 2019.
2. [https://www.paho.org/nic/index.php?option=com\\_content&view=article&id=153:el-cuidado-del-recien-nacido-en-establecimientos-de-salud&Itemid=244](https://www.paho.org/nic/index.php?option=com_content&view=article&id=153:el-cuidado-del-recien-nacido-en-establecimientos-de-salud&Itemid=244)
3. OMS. Reducir la mortalidad de los recién nacidos. Setiembre 2018. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/reducir-la-mortalidad-de-los-reci%c3%a9n-nacidos>
4. Encuesta Demográfica y de Salud FAMILIAR. Indicadores DE Resultados de los programas presupuestales. Primer semestre 2018. [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores\\_de\\_Resultados\\_de\\_los\\_Programas\\_Presupuestales\\_ENDES\\_Primer\\_Semestre\\_2018.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2018.pdf)
5. OMS. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. 2019.
6. [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/newborn/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/es/)
7. OMS. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente
8. [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/newborn/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/es/)
9. OMS. Reducir la mortalidad de los recién nacidos. Septiembre 2018.
10. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/reducir-la-mortalidad-de-los-reci%c3%a9n-nacidos>
11. Potosí Pulache Karen M; Conocimientos de adolescentes embarazadas sobre cuidados básicos del Recién Nacido en Áreas de Salud de Loja. 2013.
12. Esteban Marca, David Darío. Nivel De Conocimiento De Puérperas En El Cuidado Del Recién Nacido En El Instituto Nacional Materno Perinatal: enero 2016. 2016.
13. Suárez Quingaluisa, Adriana Alexandra. Educación por parte del personal de enfermería en el cuidado del recién nacido en relación con el grado de conocimientos adquiridos por madres primíparas al momento del alta en el servicio de maternidad del hospital provincial general de Latacunga en el período noviembre 2013 – abril 2014”.

14. Cáceres Macedo Ángela. Nivel de conocimiento sobre los cuidados del Recién Nacido en Puérperas atendidas en el Hospital César Garayar García; 2016.
15. Castro Chávez Angela Viviana, Factores socioculturales e información que tienen las puérperas adolescentes sobre el cuidado de su recién nacido. Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco junio 2016.
16. Ríos Panaifo Jessica Katherine, nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en primíparas atendidas en el hospital regional de Loreto. 2018.
17. Elvia R. Ruiz, Conocimientos de adolescentes embarazadas sobre cuidados básicos del recién nacido, en áreas de salud nro. 1 y 3 de Loja. 2013.
18. Organización Mundial de la salud, Lactancia materna, Disponible: <https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
19. OMS: Lactancia materna exclusiva 2019. [https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive\\_breastfeeding/es/](https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/)
20. MINSA. Dirección de promoción de la salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. 2017. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
21. Purificación Segovia María Luisa Vidal Cristina Sanchos Tatiana Garzón Enfermeras de Cuidados Intermedios Servicio de Neonatología. Hospital Universitario La Fe. Valencia. Guía del Cuidado del recién nacido en la Maternidad, Hospital Universitario 12 de octubre Madrid <https://www.aeped.es/sites/default/files/6-guiarnhu12oct.pdf>
22. Ministerio de Salud. Cuidados importantes del recién nacido(a). Chile 2016.
23. <http://www.crececontigo.gob.cl/wp-content/uploads/2016/04/Cartilla-Cuidados-importantes-del-RN.pdf>
24. Municipalidad provincial de Concepción, demografía. 2019. [http://municoncepcion.gob.pe/nuestra\\_ciudad/demografia/](http://municoncepcion.gob.pe/nuestra_ciudad/demografia/)
25. Carla Saldaña Gonzales. Cuidados para el recién nacido. <https://es.slideshare.net/CarlaSaldana/cuidados-para-el-recin-nacido>

26. Matronas Prof. 2013; 14 (4 Supl): 1-50. Guía de cuidados de la piel del Recién Nacido y del Bebé Recomendaciones basadas en la evidencia y en las buenas prácticas
27. [http://www.codem.es/Documentos/Informaciones/Publico/ceedcd4a-5162-43db-ab00-0223cf2127f7/9778a313-3e43-4df2-84cf-27bb1b6bbdd8/5b7f5b61-ca6e-49a3-a9d3-3cb03b54af32/Gu%C3%ADa%20de%20consenso\\_DEF.pdf](http://www.codem.es/Documentos/Informaciones/Publico/ceedcd4a-5162-43db-ab00-0223cf2127f7/9778a313-3e43-4df2-84cf-27bb1b6bbdd8/5b7f5b61-ca6e-49a3-a9d3-3cb03b54af32/Gu%C3%ADa%20de%20consenso_DEF.pdf)
28. INEI Censo 2017. Perú. Perfil sociodemográfico. informe Nacional.
29. [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1539/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/libro.pdf)
30. MINSA. Dirección de promoción de la salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. 2017. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
31. <https://www.aeped.es/sites/default/files/6-guiarnhu12oct.pdf>
32. OMS. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente 2019 [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/newborn/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/es/)



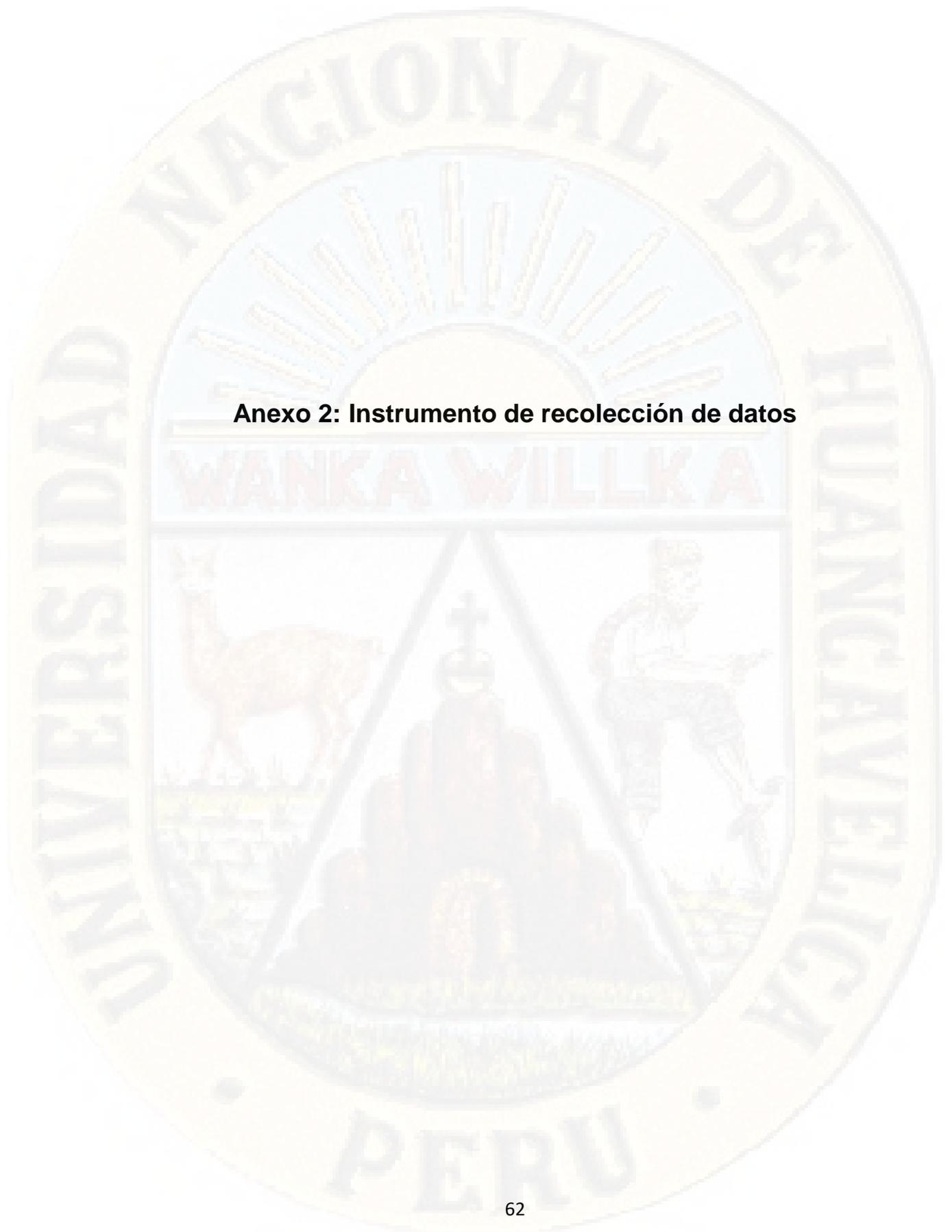
**Anexos**



**Anexo 1: Matriz de consistencia**

Problema	Objetivos	Dimensión	metodología
<p><b>Problema:</b> ¿Cómo es el cuidado del Recién Nacido de las puérperas del Centro de Salud Concepción, Huancayo 2019?</p>	<p><b>OG:</b> Determinar el cuidado del Recién Nacido de las puérperas del Centro de Salud, Concepción Huancayo 2019.</p> <p><b>OE:</b> Determinar el cuidado de la lactancia materna del Recién Nacido en las puérperas del Centro de Salud Concepción Huancayo 2019.</p> <p>Determinar el cuidado de la Higiene del recién nacido en las puérperas del Centro de Salud Concepción Huancayo 2019.</p> <p>Determinar el cuidado en el sueño del recién nacido en las</p>	<p>Características generales</p> <hr/> <p>Lactancia materna del recién nacido</p> <hr/> <p>Higiene del recién nacido</p> <hr/> <p>Sueño del recién nacido</p> <hr/> <p>Deposición del recién nacido</p> <hr/> <p>Signos de alarma del recién nacido</p> <hr/>	<p><b>Tipo de Investigación</b> Observacional No experimental</p> <p><b>Nivel de Investigación</b> Descriptivo</p> <p><b>Método de Investigación</b> Observación, Inductivo y método básico.</p> <p><b>Diseño de Investigación</b> <b>M O</b></p> <p><b>Donde:</b> <b>M:</b> Puérperas del centro de salud Concepción Huancayo <b>O:</b> Cuidados del recién nacido</p> <p><b>Población:</b> Todas las puérperas atendidas en el centro de salud concepción Huancayo, durante los meses julio y agosto del 2019</p> <p><b>Muestra:</b> Censa</p>

	<p>puérperas del Centro de Salud Concepción Huancayo 2019.</p> <p>Determinar el cuidado en la deposición del recién nacido en las puérperas del Centro de Salud Concepción Huancayo 2019.</p> <p>Determinar el cuidado de los signos de alarma del recién nacido en las puérperas del Centro de Salud Concepción Huancayo 2019.</p>	<p>Preferencia por los métodos permanentes</p>	<p><b>Técnicas e instrumentos de recolección de datos:</b></p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario</p> <p><b>Técnica procesamiento y análisis de datos</b></p> <p>Se utilizó la estadística descriptiva y programa estadístico SPSS V. 23</p>
--	---	--	---



**Anexo 2: Instrumento de recolección de datos**



**UNIVERSIDAD**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESPECIALIDAD EN SALUD FAMILIAR COMUNITARIA**

**CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE LAS PUÉRPERAS SOBRE LOS  
CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO**

**PRESENTACIÓN:** Señoras, gusto de saludarlas, solicito un momento de su tiempo, soy licenciada en enfermería y vengo realizando un trabajo de investigación titulado: Cuidado del Recién Nacido en las puérperas del Centro de Salud Concepción, Huancayo 2019; para el cual solicito tengan la amabilidad de contestar el cuestionario con fines exclusivamente de investigación, por el que deberá contestar con una sola respuesta en cada pregunta, cuya respuesta se adecue a lo que usted conoce.

**I. Datos generales:**

1. Edad Materna ..... Años
2. Número de hijos Nacidos Vivos: ..... Hijos
3. Estado civil: Soltera (1) Casada (2) Conviviente (3)
4. Nivel de Instrucción: Primaria (1 ) Secundaria (2) Superior(3)

**II. Cuidados de la Lactancia Materna**

5. **¿En qué posición está usted, al momento de dar de lactar?**
  - a. Sentada. (1)
  - b. Acostada.(2)
  - c. En una postura cómoda.(3)
  - d. No sabe (4)
6. **¿En qué posición pone a su niño, al momento de lactar?**
  - a. Totalmente echado.(1)
  - b. Semi-sentado (2)
  - c. Sentado. (3)
  - d. No sabe (4)
7. **¿Cada cuántas horas usted dar de lactar a su bebé?**
  - a. A demanda. (1)
  - b. Cada 3 horas. (2)
  - c. Cada 4 horas.(3)
  - d. No sabe (4)

**III. Cuidado de la higiene del recién nacido**

8. **¿Cuánto tiempo dura el baño de su recién nacido?**
  - a. 5 minutos (1)
  - b. 15 minutos (2)
  - c. ½ hora(3)
  - d. No sabe (4)
9. **¿Con que limpia usted, los ojos de su recién nacido?**
  - a. Con Agua hervida (1)
  - b. Con suero fisiológico (2)
  - c. Con agua o suero fisiológico(3)
  - d. No sabe (4)

**10. Al momento de cambiar de pañal, al observar que su bebé ha hecho deposición, ¿Cómo le limpia?**

- a. A la niña se limpia de adelante hacia atrás y al varón, el abdomen, ombligo, pliegues, testículo y ano. (1)
- b. A las niñas y a los niños se limpia de la misma manera(2)
- c. No se limpia a ninguno(3)
- d. No sabe(4)

**IV. Cuidado del sueño del recién nacido**

**11. ¿Cuántas horas al día duerme su bebé en el primer mes de vida?**

- a. De 16 a 20 horas. (1)
- b. 10 horas. (2)
- c. 15 horas.(3)
- d. No sabe (4)

**12. ¿Cuál es la posición en que coloca usted a su niño en su cama al momento de dormir?**

- a. Boca abajo(1)
- b. Boca arriba con la cabeza lateralizada (de costado) (2)
- c. Como se sienta más cómodo (3)
- d. No sabe(4)

**V. Cuidado en la deposición del recién nacido**

**13. ¿La eliminación del MECONIO (Deposición de color oscuro), se da después del parto dentro de las 24 horas, sabe usted cuántos días dura la deposición oscura?**

- a. Una semana (1)
- b. 24 horas (2)
- c. Tres días (3)
- d. No sabe (4)

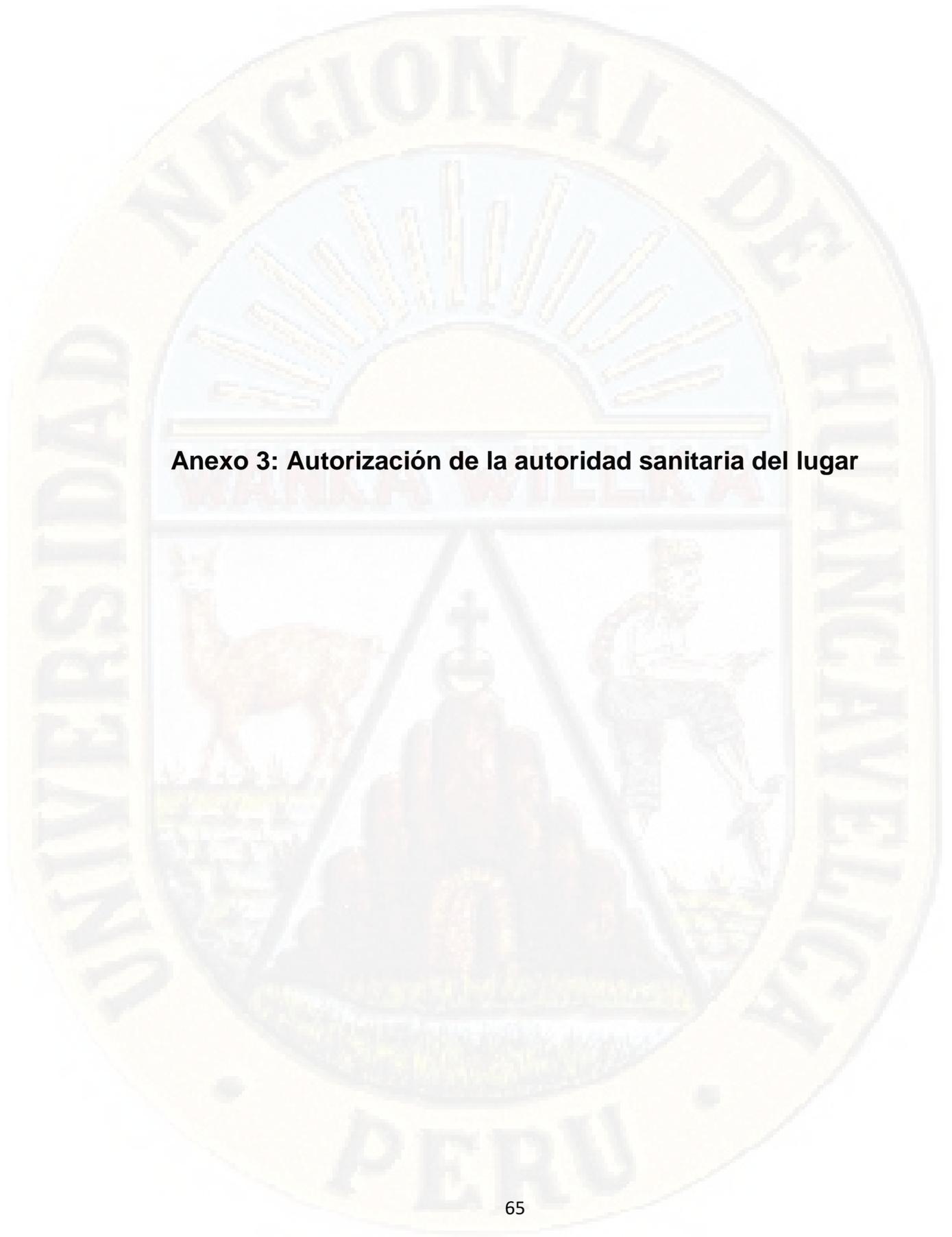
**14. ¿Cuántas veces hace deposición su niño en el día?**

- a. 4 a 5 veces al día(1)
- b. 1 vez al día(2)
- c. Cada 2 días (3)
- d. No sabe (4)

**VI. Cuidado al identificar los signos de alarma del recién nacido.**

**15. ¿En qué caso llevaría usted al médico a su bebé?**

- a. Fiebre (1)
- b. Piel azulada(2)
- c. Presencia de ojos y piel color amarillo por más de 15 días (3)
- d. Deposiciones líquidas (4)
- e. Vomito (5)
- f. Convulsiones (6)
- g. En todos los casos (7)



**Anexo 3: Autorización de la autoridad sanitaria del lugar**

**NACIONAL DE HUANCVELICA**  
(Creado por Ley N° 25265)  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD**

SOLICITO: Autorización para poder realizar estudio de  
Investigación.

SEÑOR

Dr.

.....  
**JEFE DEL CENTRO DE SALUD CONCEPCIÓN HUANCAYO**

SD.

Yo, **Doris Menesses Rossell**, con D.N.I. N° 19801411 Lic. En Enfermería trabajadora de esta institución, egresada de la especialidad Salud Familiar y Comunitaria de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional de Huancavelica, ante usted con todo respeto me presento y digo.

Que, vengo realizando la investigación sobre: Cuidados del Recién Nacido en las púérperas del Centro de Salud Concepción, Huancayo 2019.

Para lo cual solicito me brinde la autorización correspondiente para aplicar un cuestionario a las púérperas atendidas en este establecimiento de salud; cuya información obtenida tiene carácter confidencial y solo con fines de investigación, por lo que solicito tal autorización y facilidades, para aplicar el instrumento indicado.

Por lo expuesto, pido a Ud., acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Concepción, 15 de Julio del 2019.

---

Doris Menesses Rossell  
D.N.I.19801411

