

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



Título:

Efectividad del programa educativo en nivel de alfabetización de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido centro de salud Corrales, 2023

TESIS

Para optar el título de licenciada en enfermería

Autor:

Bach. Alexandra del Pilar More Moran

Tumbes, 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



TÍTULO:

Efectividad del programa educativo en nivel de alfabetización de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido centro de salud Corrales, 2023

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Dr. PAUL VILCHEZ CASTRO.

(Presidente)

Mg. LEIDI TATIANA RAMIREZ NEIRA

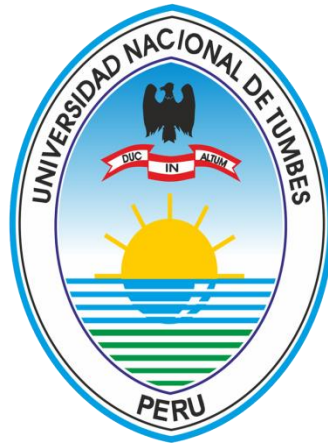
(Secretaria)

Mg. JOSE SILVA RODRIGUEZ

(Vocal – Asesor)

Tumbes, 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



TÍTULO:

Efectividad del programa educativo en nivel de alfabetización de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido centro de salud Corrales, 2023

Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido y forma:

Bach. Alexandra del Pilar More Moran (Autor)

Mg. José Miguel Silva Rodríguez (Asesor)

TUMBES, PERU

2024



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes - Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 08 días de mayo del dos mil veinticuatro, siendo las 16 horas, en el pabellón de Medicina Humana se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° - 2023/ UNTUMBES - FCS, Dr. Paul Vilchez Castro (Presidente), Mg. Leydi Tatiana Ramírez Neira (Secretaria) y Mg. José Miguel Silva Rodríguez (Vocal) reconociendo en la misma resolución, además, al Mg. José Miguel Silva Rodríguez como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: "Efectividad del programa en nivel de alfabetización de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido Centro de Salud Corrales, 2023", para optar el Título Profesional de Licenciada en enfermería, presentados por la:

Bach. More Moran Alexandra del Pilar

En consecuencia, queda APTA para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes. Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la Bach. More Moran Alexandra del Pilar, **APROBADA**, con calificativo: **BUENO**.

Siendo 17 horas y 15 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 08 de mayo del 2024.

Mg. Paul Vilchez Castro
DNI N° 00252184
ORCID N° 0000-0002-1435-5836
(Presidente)

Mg. Leydi Tatiana Ramirez Neira
DNI N° 46532868
ORCID N° 0000-0002-7698-2931
(Secretaria)

Mg. Jose Miguel Silva Rodriguez
DNI N° 42474683
ORCID N° 0000-0002 - 9629-0131
(Vocal)

Mg. Jose Miguel Silva Rodriguez
DNI N° 42474683
ORCID N° 0000-0002 - 96290131
(Asesor)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

Efectividad del programa educativo en nivel de alfabetización de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido centro de salud Corrales, 2023

por Alexandra Del Pilar More Moran



Mg. Jose Miguel Silva Rodriguez

DNI N°42474683

ORCID N°0000-0002-96290131

Fecha de entrega: 06-may-2024 07:36p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2372790880

Nombre del archivo: sicos_del_recie_n_nacido_atendidos_en_Corrales_2023_2_1_-1.docx (404.21K)

Total de palabras: 11688

Total de caracteres: 66146

Efectividad del programa educativo en nivel de alfabetización de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido centro de salud Corrales, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%	15%	1%	4%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	10%
2	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
5	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1%
6	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1%

9 repositorio.unc.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

10 repositorio.uss.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

11 repositorio.autonomadeica.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 20 words

Excluir bibliografía Activo



Mg. Jose Miguel Silva rodriguez

DNI N°42474683

ORCID N°0000-0002-96290131

CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA

Yo, José Miguel Silva Rodríguez, docente de la Universidad Nacional de Tumbes adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud.

CERTIFICA:

Que el actual proyecto de tesis titulado "Efectividad del programa educativo en nivel de alfabetización de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido centro de salud corrales, 2023"; **presentado** por la Bach. Alexandra del Pilar More Moran, ha sido asesorado y guiado por mi persona, por lo cual, queda autorizado para su presentación e inscripción a la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes para su revisión y aprobación correspondiente.

Tumbes, 2024



Mg. José Miguel Silva Rodríguez
Asesor informe de tesis

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

El suscrito Bach. Alexandra del Pilar More Moran con DNI N° 72214500 bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, conforme a lo dispuesto en la ley N° 27444, conocida como la Ley de Procedimientos Administrativos Generales, hago la siguiente declaración bajo juramento:

El proyecto de investigación titulado “Efectividad del programa educativo en nivel de alfabetización de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido centro de salud Corrales, 2023.

El trabajo presentado se adhiere a normativas de citación y referencias bibliográficas, y no ha sido objeto de plagio, es decir, no ha sido previamente publicado con el propósito de obtener algún título profesional.

En el informe de investigación, los datos y el contenido de la tesis no serán alterados, duplicados ni copiados. Lo cual va a garantizar que los resultados obtenidos puedan aportar al desarrollo y avance de la comunidad científica.

Si se detecto que he cometido auto - plagio, fraude, plagio o piratería, asumo las repercusiones y castigos correspondientes según las normas de la Universidad Nacional de Tumbes..

Tumbes, marzo del 2024

DEDICATORIA

Principalmente a mi madre por darme la vida, por el trabajo que ha hecho para formarme con buenos valores, saber guiarme, protegerme y apoyarme en los momentos más difíciles. A ella porque con su cariño me ha impulsado siempre a perseguir mis metas y nunca abandonarlas frente a las adversidades.

Alexandra More

AGRADECIMIENTO

El principal agradecimiento a DIOS por darme la vida, quien ha sido mi guía y fortaleza en cada etapa, por haberme permitido llegar hasta este momento importante en mi vida profesional.

De igual manera agradecerle a mi asesor José Miguel Silva Rodríguez quien me ha brindado su apoyo, aconsejado y guiado durante el proceso de investigación.

De la misma manera, agradecerle a cada una de las personas que participaron de esta investigación que dedicaron su tiempo, contribuyendo con sus aportes de una manera desinteresada.

Quiero expresar mi profundo agradecimiento a mi madre, quien ha sido mi compañera a lo largo de mi vida, el apoyo que me ha brindado ha sido invaluable, y reconozco que, sin su dedicación y esfuerzo, no habría alcanzado esta meta tan anhelada.

La Autora

INDICE

RESUMEN	xv
ABSTRACT	xvi
I. INTRODUCCIÓN	17
II. REVISIÓN DE LITERATURA	21
2.1. Antecedentes	21
2.2. Bases teóricas científicas	26
III. MATERIAL Y MÉTODOS.....	36
3.1. Tipo y diseño de investigación.	36
Esquema:	37
3.1.1. Hipótesis y Variables	37
3.2. Población, muestra y muestreo.	37
3.4. Métodos técnicas e instrumentos de recolección de datos.	37
3.5. Procesamiento y análisis de datos.	38
3.6. Consideraciones Éticas	39
IV. RESULTADOS	39
V. DISCUSIÓN	42
VI. CONCLUSIONES	45
VII. RECOMENDACIÓN.....	46
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48
.....	48
Anexo 2. Fiabilidad de los instrumentos	56
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO	56

ÍNDICE DE TABLAS

	pág.
Tabla 1. Nivel de conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido atendidos en el centro de salud Corrales, 2023	43
Tabla 2. Técnicas de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido atendidos en el centro de salud Corrales, 2023	44
Tabla 3. Efectividad del programa educativo en el nivel de alfabetización de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido centro de salud Corrales, 2023	45

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1: Cuestionario	61
ANEXO 2: Consentimiento Informado	72
ANEXO 3: Análisis de confiabilidad	74

RESUMEN

La presente investigación cuyo objetivo fue; evaluar la eficacia del plan educativo en mejorar el nivel de alfabetización de madres adolescentes sobre los cuidados esenciales para recién nacidos centro de salud Corrales, 2023 cuantitativo pre experimental, prospectivo de corte longitudinal. Se trabajo con 65 madres adolescentes. Los resultados nos dicen que el nivel de conocimiento antes del programa educativo era bueno en un 49.23%, regular 29.23% y malo 21.54%; después del programa educativo el conocimiento vario a bueno en 56.92%, regular 40.00% y malo, solo el 3.08%, La práctica sobre cuidados básicos del recién nacido atendidos en el centro de salud Corrales, antes del programa educativo era bueno en un 12.31%, regular 49.23% y malo 38.46%; después del programa educativo la práctica varia a bueno en 80.00%, regular 13.85% y malo, solo el 6.15%. Al comparar el nivel de alfabetización de madres adolescente, se obtuvo un $p= 0.000$; significativo para la prueba Wilcoxon Signed Ranks Test, es decir los cambios de alfabetización antes y despuestes del programa son efectivos.

Palabras claves: programa educativo, alfabetización, cuidados de enfermería, recién nacido

ABSTRACT

The present investigation whose objective was; Determine the effectiveness of the educational program on the literacy level of adolescent mothers on basic care of the newborn attended at the Corrales health center, 2023. Pre-experimental, prospective, longitudinal quantitative study. The population was made up of 65 teenage mothers. The results show that the level of knowledge before the educational program was good in 49.23%, average in 29.23% and bad in 21.54%; After the educational program, the knowledge varied from good to 56.92%, average to 40.00% and bad to only 3.08%. The practice of basic care for newborns treated at the Corrales health center, before the educational program, was good to 12.31% , regular 49.23% and bad 38.46%; After the educational program, the practice varies from good to 80.00%, average to 13.85% and bad to only 6.15%. When comparing the literacy level of adolescent mothers, a $p=0.000$ was obtained; significant for the Wilcoxon Signed Ranks Test, that is, the literacy changes before and after the program are effective.

Keywords: educational program, literacy, nursing care, newborn

I. INTRODUCCIÓN

En el contexto peruano, hay escasez de publicaciones que detallen las características de las unidades de asistencia neonatal, lo que dificulta evaluar el cumplimiento de estándares y el progreso de prácticas emergentes, como la participación de las femininas que son madre por primera vez para el cuidado de bebés en su primer mes de vida que presentan bajo peso al nacer en unidades de cuidado intermedio neonatal (1); en consecuencia, promover que estas madres participen en las actividades del cuidado de sus hijos es crucial, ya que facilita la creación de momentos íntimos entre madre e hijo, que pueden ser fundamentales para restablecer el vínculo afectivo (2).

La transición hacia la maternidad representa un desafío significativo para las adolescentes, implicando no solo cambios físicos y emocionales, sino también la adquisición de nuevos aprendizajes y así mismo de nuevas destrezas que sean netamente para el cuidado efectivo del recién nacido (3). Esta fase de vivir que resalta por la búsqueda de autonomía y la construcción de identidad, se ve particularmente complejizada cuando se atraviesa en la adolescencia, periodo en el cual los jóvenes deben adaptarse simultáneamente a los roles de madre y adulta emergente (4).

En este contexto, los programas educativos se presentan como herramientas fundamentales para facilitar esta transición, proveyendo a las madres adolescentes de los conocimientos y técnicas útiles que son para el cuidado básico de sus progenitores. Sin embargo, la efectividad de dichos programas en mejorar los resultados de salud tanto maternos como neonatales ha sido objeto de debate, planteando interrogantes acerca de su diseño, implementación y evaluación (5).

La relevancia de abordar la efectividad que proporciona los programas educativos para madres a temprana edad radica en la evidencia que sugiere cómo una intervención temprana y adecuada puede influir positivamente en el avance y bienestar del neonato, así como en la salud física y emocional de la progenitora (6). La adolescencia, siendo esta una fase complicada especialmente para desarrollar competencias y para la adopción de comportamientos saludables, ofrece una ventana de oportunidad única para intervenir y establecer las bases de prácticas de cuidado efectivas que repercutirán a lo largo de la vida de los hijos (7).

A pesar de los avances en los programas educativos destinados a mejorar los conocimientos y habilidades de las madres adolescentes en el cuidado de recién nacidos, persisten desafíos significativos en términos de eficacia y accesibilidad. Una revisión sistemática reciente realizada por Mueller et al (8), destaca que, aunque existen intervenciones educativas dirigidas a madres jóvenes, la variabilidad en su implementación y la falta de un seguimiento a largo plazo limitan la comprensión de su efectividad. Esta revisión sugiere la necesidad de un diseño más coherente y estandarizado de programas educativos, así como de investigaciones que aborden específicamente las barreras para la participación y el aprendizaje efectivo en este grupo demográfico.

Paralelamente, en el estudio de Chae y Kim (9), se argumenta que la adopción de tecnologías digitales podría ofrecer oportunidades para mejorar el alcance y la personalización de los programas educativos para madres adolescentes; sin embargo, la investigación también señala la brecha digital y las limitaciones de alfabetización digital como obstáculos significativos para la implementación efectiva de estas soluciones en poblaciones de bajos ingresos.

Además, la investigación de Harding et al (10), examina diversos programas educativos enfocados en madres adolescentes, concluyendo que la falta de enfoques integralmente diseñados para abordar tanto las necesidades educativas como las sociales y emocionales de las madres jóvenes limita su potencial de impacto, por lo que este estudio sugiere la importancia de integrar servicios de apoyo psicosocial dentro de los programas educativos para abordar de manera más efectiva las complejas necesidades de las madres adolescentes.

Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (11), subraya la importancia de intervenciones tempranas y educativas en la mejora de los resultados de desarrollo temprano, incluidos los conocimientos y técnicas de cuidado en madres adolescentes; poniendo de relieve la necesidad de políticas públicas y programas educativos que estén respaldados por evidencia sólida y que sean culturalmente sensibles y accesibles para las madres jóvenes.

Por ello, el problema, entonces, se centra en la necesidad urgente de revisar y adaptar los programas educativos existentes para madres adolescentes, con el objetivo de hacerlos más efectivos, accesibles y culturalmente pertinentes, siendo fundamental que dichos programas incorporen tecnologías digitales de manera inclusiva, ofrezcan seguimiento y apoyo a largo plazo, y aborden las necesidades psicosociales de las madres jóvenes para mejorar de manera integral los cuidados básicos del recién nacido.

La investigación se justifica en la necesidad de proporcionar evidencia actualizada y relevante que pueda guiar la formulación de políticas y la práctica profesional en el ámbito de la salud pública y la educación, dirigidas a este grupo poblacional específico. Al entender mejor los elementos que aportan a la mejora de los diferentes programas educativos para madres adolescentes, los responsables de la toma de decisiones estarán en una mejor posición para diseñar, implementar y evaluar intervenciones que respondan de manera más efectiva a las necesidades de las jóvenes madres y sus hijos, con el potencial de mejorar significativamente los resultados de salud a corto y largo plazo.

Este estudio no solo busca aportar al cuerpo académico sobre lo efectivo que son dichos programas sino también ofrecer recomendaciones prácticas para el desarrollo de futuras intervenciones que sean más inclusivas, accesibles y eficaces, contribuyendo así a la salud y el bienestar de madres jóvenes y sus recién nacidos. La importancia de este trabajo radica en su contribución potencial a mejorar las prácticas de cuidado infantil desde las primeras etapas de la vida, estableciendo un fundamento sólido para el desarrollo saludable y el bienestar futuro de la próxima generación.

Considerando la situación mencionada previamente, la investigación formula la siguiente interrogante que nos simplifica el problema central:

¿Cuál es la efectividad del programa educativo en el nivel alfabetización de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido centro de salud Corrales, 2023?

Para poder brindar una respuesta a la pregunta mencionada líneas arriba se pudo establecer como objetivo general: Evaluar la efectividad del programa educativo en el nivel de alfabetización de madres adolescentes sobre los cuidados básicos del recién nacido atendidos en el centro de salud Corrales en 2023, y como objetivos específicos: describir el nivel de conocimientos de las madres adolescentes sobre los cuidados básicos del recién nacido atendidos en el centro de salud Corrales en 2023; y evaluar las técnicas de las madres adolescentes en los cuidados básicos del recién nacido atendidos en el centro de salud Corrales en 2023.

Los resultados de esta investigación servirán como referencia para futuros estudios, ya que se seguirán estrictamente todos los procedimientos metodológicos en la formulación y realización del presente trabajo de investigación.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

Esta investigación se fundamenta en antecedentes a nivel internacional, nacional y local, que respaldan su desarrollo y relevancia.

Devi et al, (7) tuvo como objetivo examinar las prácticas de atención en casa del recién nacido por parte de madres en zonas rurales de Uttarakhand en India; utilizando una metodología de tipo transversal; tuvo una muestra de 205 madres adolescentes; sus resultados evidenciaron que un poco más del 78% de las madres comenzaron la lactancia materna en los primeros 60 minutos después del parto, mientras que el 88,29% informó haber practicado la lactancia materna exclusiva. No obstante, un porcentaje mayor a 11%, pero menor a 12% de las madres brindó agua como alimento antes de darle de mamar a sus bebés. El 72,68% de las progenitoras retrasaron el baño de sus bebés al menos por dos días post parto, y el método de Atención Madre Canguro fue puesto a práctica por el 74,63% de ellas. Un buen porcentaje de los que participaron (93,66%) sabían de la importancia de tener limpios y secos sus cordones umbilicales de los bebés. Haciendo caso omiso, el 6,34% sobrante de las progenitoras aún seguía prácticas antiguas. En conclusión, la mayoría de las madres demostraron comprender la importancia de mantener limpios a sus primogénitos en el periodo posnatal.

Naghizadeh et al (12) se plantearon el objetivo determinar el conocimiento y la actitud de las adolescentes y sus madres sobre el embarazo precoz, sus causas, consecuencias y predictores en Irán, utilizaron una metodología de tipo transversal, teniendo una muestra de 540 participantes, los datos fueron recolectados mediante cuestionarios de información. Sus resultados evidenciaron que la media (DE: Desviación Estándar) del conocimiento de las adolescentes y sus madres sobre el embarazo precoz fue de 5,17 (3,11) y 5,57 (3,01), respectivamente (rango de puntuación: 0 a 9); hubo una relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y actitudes de las niñas ($p < 0,001$) y las madres ($p < 0,001$) sobre el embarazo a una edad temprana. Las adolescentes y sus madres mencionaron la falta de conocimientos (57,4% de las niñas y el 66,3% de las madres están de acuerdo) y la falta de conocimientos sobre métodos anticonceptivos (51,9% de las niñas y 59,2% de las madres están de acuerdo). Estos autores concluyeron que, a pesar de la actitud negativa de las adolescentes y sus madres hacia el embarazo, tenían un bajo nivel de conocimiento sobre el embarazo y los cuidados que debe recibir un recién nacido.

Eluri et al (29), en India, el estudio realizado se centró en evaluar lo efectivo de un programa educativo para progenitoras después del parto, que utilizaba material didáctico para aumentar su conocimiento y habilidades en los cuidados que son base para un recién nacido. Este estudio se realizó mediante un ensayo con 120 madres primerizas, que fueron escogidas aleatoriamente a un grupo de intervención y a un grupo de control. Las madres en el grupo de intervención recibieron educación con rotafolios sobre los cuidados básicos del recién nacido aproximadamente 24 horas después del parto, además del asesoramiento verbal proporcionado por el equipo profesional de enfermeros a ambos grupos. Lo que se obtuvo pudo mostrar que la educación asistida por rotafolios generó un desarrollo importante en las destrezas de cuidado del recién nacido en el grupo de intervención. Los autores concluyeron que esta educación tuvo un efecto duradero en el conocimiento y las prácticas de cuidado del recién nacido, que persistieron durante 6 meses después del parto.

Hosseinzadeh et al. (13), el estudio se propuso evaluar el impacto del programa educativo Ready Set Baby (RSB) en el conocimiento y el desempeño de madres adolescentes en Irán. Para ello, se utilizó un método de aleatorización en bloques para dividir a los participantes en dos grupos. Se aplicaron tres instrumentos a un total de 64 participantes, y se llevaron a cabo tres sesiones de asesoramiento durante el embarazo basadas en el programa RSB. Después de la intervención, se ajustaron y midieron las puntuaciones de conocimiento y desempeño en función de factores de confusión. Se observó un aumento significativo en las puntuaciones medias de autoeficacia y desempeño en el grupo de intervención en comparación con el grupo de control. Llegaron a la conclusión que el programa educativo RSB para adolescentes en periodo de embarazo primerizas resultó en un notable incremento en su conocimiento y desempeño.

Thi et al (14), este estudio se centró en evaluar el impacto del programa educativo llamado UL-NCEP que trata del cuidado de neonatos en Vietnam. Se utilizó una metodología cuasiexperimental con un diseño de grupo de control no equivalente, en el que participaron 52 madres, donde se dividió en un grupo experimental (n = 27) y un grupo de control (n = 25). Mientras que las progenitoras del grupo de control recibieron solo atención habitual, las del grupo experimental fueron expuestas al programa UL-NCEP. Se demostró que en los primeros 28 días después del parto, el

grupo experimental demostró un nivel considerablemente mayor en el cuidado de la lactancia materna exclusiva y en la confianza media en el rol materno, en comparación con el grupo de control. Se concluyó que el programa educativo UL-NCEP fue una intervención efectiva y viable con respecto al mejoramiento del cuidado del recién nacido y en la confianza que pueden tener las madres de este país.

En el contexto nacional, en Lima, Baca y Pfuño (4), el objetivo del estudio fue evaluar lo efectivo que resulta el intervenir de una forma educadora en el porcentaje de conocimientos acerca del papel que cumplen las femeninas que son madres por primera vez. Se empleó un diseño de estudio preexperimental con un enfoque cuantitativo y de corte transversal, en donde participaron 58 personas, quienes fueron evaluadas a través del cuestionario realizado por las autoras. Los datos obtenidos revelaron que, previo al programa educativo, un porcentaje un poco mayor a 74% de las progenitoras presentaban un nivel de conocimiento regular, después de ello, este nivel se elevó al 72.4%. En conclusión, se señaló que la implementación de este programa obtuvo un impacto favorable con el objetivo inicial que se tenía entre las participantes.

Odar (15), El objetivo fue conocer el impacto de un programa educativo de tele enfermería relacionado con los cuidados que necesita un recién nacido de progenitoras primerizas de Moyobamba. Se adoptó un enfoque cuantitativo, de nivel aplicativo, mediante un diseño cuasiexperimental, prospectivo, longitudinal y analítico. Se trabajó con 29 personas, a quienes evaluaron a través de un cuestionario. Lo que se obtuvo inicialmente reveló que, con anterioridad a este dicho programa un 34% de las madres participantes no conocían mucho acerca de cómo se debe cuidar a los neonatos, el 66% mostró un conocimiento regular y ningún participante un nivel alto. Sin embargo, después de este programa, un 21% demostró un conocimiento regular y un 79% obtuvo conocimientos altos. En conclusión, se determinó que dicho programa resulta beneficioso para mejorar los conocimientos de estas madres.

Quispe(16), se consideró evaluar que tanto conocen las mamás primerizas acerca de cuidados que son base en los neonatos. Se empleó una metodología cuantitativa con un diseño no experimental de corte transversal y nivel descriptivo. La muestra estuvo compuesta por 70 personas a las cuales se les administró un cuestionario. Lo obtenido

mostro que la mayoría de las participantes poseían un nivel medio de conocimiento sobre el cuidado básico del recién nacido (50%), después de ello tenemos a las madres con un conocimiento elevado (35.71%) y por último el porcentaje de madres que su conocimiento es bajo (14.29%). Se concluyó que, en su mayoría, los conocimientos de estos cuidados son regulares.

Choque y Gonzáles (17), el propósito del estudio fue evaluar la eficacia de un programa educativo acerca de los cuidados básicos de los neonatos en mamás que se encuentran en su etapa de adolescencia en Arequipa. Se llevó a cabo una investigación de naturaleza cuantitativa, con un diseño cuasiexperimental que incluyó pruebas pre y post intervención. La muestra estuvo conformada por 52 participantes, las cuales fueron evaluadas mediante el cuestionario tipo Likert que fue modificado. Los hallazgos revelaron que antes de aplicar dicho programa, un 84.62% tenían un conocimiento medio acerca de los conocimientos principales de cuidado que necesita un recién nacido, un 15.38% presentaba un nivel bajo. Tras la aplicación de este programa, un 51.92% de las mamás en edad adolescente alcanzaron un conocimiento alto, un 48.08% mantuvo un nivel medio. En conclusión, los autores afirmaron que la intervención educativa en madres adolescentes tuvo un impacto positivo en el conocimiento acerca de estos cuidados.

Rengifo (18) Huánuco, El propósito del estudio fue evaluar que tanto conocimiento poseen las progenitoras cuya edad esta dentro de su etapa adolescente acerca de los cuidados en un neonato. Se realizó un estudio cuantitativo de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo correlacional, que tuvo la participación de 110 sujetos. La evaluación se llevó a cabo a través de un cuestionario y una lista de cotejo. Lo obtenido reveló que un porcentaje mayoritario de madres tenían un conocimiento regular acerca del cuidado del bebé en su primer mes de vida, con un porcentaje del 62.7%, seguido por el 20% considerando dicho conocimiento como bajo y por último un 17.3% entrando en el rango de alto. Respecto a la aplicabilidad de los cuidados al recién nacido, se encontró que el 30.9% de las madres los aplicaban de manera adecuada, mientras que el 69.1% lo hacía de manera inadecuada. Al contrastar lo que se obtuvo entre el nivel de conocimiento y la aplicación de los cuidados, se obtuvo un valor de chi-cuadrado de 33.708 con un valor de significancia de $p=0,00$, siendo $p\leq 0,05$. En conclusión, el autor señaló que se tiene una comparación importante entre

los conocimientos que se tienen y el ponerlos en practica para un cuidado excelente del neonato.

En la búsqueda bibliográfica realizada, no se encontraron antecedentes locales que hayan investigado las variables en estudio.

2.2. Bases teóricas científicas

La realización de programas educativos, especialmente aquellos dirigidos a madres adolescentes para mejorar el nivel de aprendizaje y habilidades sobre el cuidado básico del recién nacido, encuentra respaldo en diversas teorías provenientes de la psicología educativa, la sociología y la salud pública, algunas de las teorías más relevantes que sustentan la implementación de estos programas son (5):

La teoría del Aprendizaje Social, sostiene que las personas aprenden dentro de un contexto social, a través de la observación, la imitación y la modelación. Los programas educativos pueden utilizar este principio al incluir mentorías o roles modelos de madres experimentadas que demuestren prácticas de cuidado efectivas, fomentando así el aprendizaje vicario entre las madres adolescentes (19).

La teoría Ecológica de Bronfenbrenner, considera el desarrollo humano dentro del contexto de los sistemas de relaciones que forman su ambiente. Los programas educativos pueden ser diseñados teniendo en cuenta los diversos sistemas (familia, escuela, comunidad) que influyen en las madres adolescentes, promoviendo un enfoque integral que abarque no solo a las madres, sino también a sus familias y comunidades, para crear un entorno de apoyo (20).

La teoría del Constructivismo, propone que el aprendizaje es un proceso activo, en el cual los individuos construyen nuevos conocimientos y comprenden basándose en sus experiencias previas. Los programas educativos pueden diseñarse para ser participativos y centrados en el aprendiz, permitiendo que las madres adolescentes conecten los nuevos conocimientos con sus experiencias personales, lo cual facilita una comprensión más profunda y un aprendizaje significativo (21).

Un programa educativo se compone de una serie de actividades organizadas con antelación de manera sistemática que abordan diferentes aspectos, con el objetivo de alcanzar metas específicas relacionadas con un tema en particular, estas actividades están diseñadas y dirigidas para generar mejoras. Entre los diferentes aspectos que poseen dichos programas se puede destacar su naturaleza temporal y la utilización de recursos destinados a abordar necesidades sociales y educativas consideradas

relevantes (22).

Para que se elaboren dichos programas en salud, es fundamental comenzar con un diagnóstico de la situación, esto implica identificar y priorizar la situación que enfrenta la comunidad en donde se aplicaran. Para un diseño efectivo del programa educativo, es esencial considerar todo lo que conlleva enseñar y por otra parte aprender. Este proceso se basa en los conocimientos que se tienen para poder enseñar, así mismo la manera en cómo aprenderán los oyentes. Además, se considera la comprensión de las necesidades de salud, las costumbres habituales y los factores socioeconómicos y culturales de la población a los que se dirige dicho programa (23).

Estos programas se conciben como un informe que estructura y describe un proceso de enseñanza. Este documento orienta sobre los contenidos a enseñar, la metodología para impartirlos y los objetivos a alcanzar. Su propósito radica en proporcionar una formación más sistemática en contraste con las creencias y lo que se conoce de manera previa de los involucrados. Los beneficios de estos programas abarcan la mejora del aprendizaje y la ampliación de conocimientos, la reducción significativa del tiempo de instrucción, La aceptación favorable por parte de los cuidadores y pacientes, junto con la involucración activa del paciente en cada fase de la comunicación (24).

Las limitaciones de estos programas destaca que la implementación de un programa con una gran cantidad de contenidos puede desmotivar al participante a obtener mayores conocimientos, existe también la posibilidad de que este sea utilizado de manera errónea y de que el participante pueda proporcionar respuestas fraudulentas antes de ofrecer sus respuestas propias (25).

Las diferentes etapas que se han podido considerar a la hora de planificar los programas educativos son (26):

a) La identificación de problemas de salud implica llevar a cabo una evaluación de la condición de salud o llevar a cabo un análisis exhaustivo de la situación sanitaria para identificar y priorizar lo principal para su intervención posterior mediante un proyecto educativo.

b) El proceso de elaboración de objetivos implica la formulación de un objetivo general, que describe lo que se pretende lograr y debe ser expresado de manera amplia y observable. Además, se definen objetivos específicos, que representan los logros inmediatos que la población objetivo debe alcanzar. Estos objetivos específicos deben expresarse en términos de comportamientos observables, medibles y concretos.

c) El contexto de las actividades implica la especificación de los temas o asuntos que se presentan a la comunidad a través de distintos métodos.

d) La definición de estrategias metodológicas implica planificar de manera sistemática y organizada las actividades destinadas a educar a la población, estas estrategias pueden involucrar el uso de diversas técnicas y recursos.

e) Los recursos materiales y humanos incluyen tanto individuos como diferentes materiales que son necesarios para llevar a cabo lo previsto con anterioridad.

f) El análisis, como fase conclusiva del programa, consiste en determinar el grado de cumplimiento de lo que se planteó en un inicio, los logros alcanzados y las características que han ayudado a lo que se ha podido obtener (26).

Los programas educativos, dentro del marco del plan de educación para la salud, cuenta con un objetivo primordial que consiste en saber el comportamiento, las actitudes y el conocimiento del participante hacia la promoción de la salud. Dichos programas se diseñan como cursos de aprendizaje enseñanza sistemáticos y planificados, dirigidos a facilitar la adopción y mantenimiento de hábitos saludables, así como a prevenir prácticas de riesgo (27).

A través de lo enseñado se promueven la capacidad cognitiva, la actitud y aptitud del individuo para alcanzar los objetivos trazados. Para garantizar una efectiva enseñanza, es necesario contar con objetivos educativos considerando las particularidades y el perfil de los individuos a los que se orienta la capacitación, en este contexto son las mamás en etapa de adolescencia. La etapa de aprendizaje se forma a partir de las características individuales y generan un cambio que dura en la

manera en que las personas actúan, piensan y sienten. Por lo tanto, la metodología educativa debe estar diseñada teniendo en cuenta las particularidades de las personas involucradas (28).

Es importante destacar que los objetivos de un plan de enseñanza incluyen, en primer lugar, la ampliación de los conocimientos, ya que, sin ellos, la práctica no puede mejorar. Además, es necesario abordar las creencias, ya que, sin motivaciones, el conocimiento nunca se implementa. En este sentido, no le proporciona un respaldo teórico en lo mencionado, donde destaca lo importante que es una competencia predictiva para la promoción de la salud en diferentes grupos de edad, centrándose en la enseñanza de cómo llevar un estilo de vida saludable, lo cual implica el cuidado hacia las demás personas y así mismo el cuidado propio. Esta base considera en las progenitoras características cognitivas influenciados por componentes interpersonales, personales y de situación, lo cual resulta en la adopción de cualidades protectoras de la salud en caso de que se brinden recomendaciones para la prevención y acción (28,29).

En este contexto, las madres en edad adolescente enfrentan limitadas posibilidades para proporcionar un cuidado especial al neonato en aspectos claves como la limpieza, la alimentación, la ropa, las precauciones que se deben tener con el cordón umbilical, la estimulación temprana y la creación de un lugar inmutable y propicio, todo ello para el bienestar del pequeño, es fundamental que la mamá adopte actitudes y comportamientos adecuados que contribuyan al crecimiento y desarrollo óptimo de su hijo (30,31).

El momento en que un bebé llega a su hogar es apasionante, sin embargo, genera ansiedad en los progenitores, especialmente si es su primer hijo y carecen de experiencia en lo que necesita un recién nacido. Estos bebés poseen una variedad de cosas necesarias que incluyen sus alimentos, la limpieza y cambios con frecuencia de pañales, etc. Además, pueden experimentar problemas de salud específicos, como lo es la irritación que genera el pañal o ser más susceptibles a infecciones debido a que su sistema inmune no está bien desarrollado. Por lo tanto, los cuidados de estos pequeños en casa es crucial, no solamente para satisfacer lo básico, sino para prevenir cualquier problema sanitario (17,32).

Por todo lo anterior, Villarreal (33) menciona que es primordial contar con aspectos claves para el cuidado del bebé, los cuales son las siguientes:

- Es fundamental lavarse para poder manipular al neonato, ya que su sistema inmune aún está en pleno desarrollo, lo que aumenta su vulnerabilidad para contraer infecciones.

- Al cargar, acunar o acostar al recién nacido, es importante sostener firmemente su cabeza y cuello para evitar lesiones.

- Nunca se debe sacudir al recién nacido, ya que esta acción puede causar daños graves, como sangrado cerebral o incluso la muerte.

- Al colocar al bebé en el coche, es imprescindible asegurar correctamente el cinturón de seguridad o la silla para automóvil.

- Es importante evitar cualquier juego brusco con el pequeño, un claro ejemplo de ello es lanzar al niño al aire, ya que esto puede ponerlo en riesgo de lesiones.

Aparte de lo previamente mencionado, hay factores importantes a considerar al atender a un recién nacido; según Trejo (34) vienen a ser:

A. Alimentación del recién nacido

Una decisión crucial que se debe tomar en relación con un neonato es lo referente a sus alimentos. La Academia Americana de Pediatría (AAP) aconseja brindar de manera exclusiva la leche materna hasta los seis meses. Posteriormente, cuando el pequeño pueda consumir alimentos es crucial que se mantenga el consumo de la leche de su mamá todo esto por seis meses más; mientras la mamá y el pequeño estén de acuerdo pueden continuar con esta alimentación más tiempo (35).

Es relevante señalar que no todas las mamás enfrentan dificultades para darle de lactar a sus hijos, lo cual es influenciado tanto por lo cómoda que se pueda sentir la

progenitora al amamantar como por los hábitos de vida que lleva. En ciertas circunstancias, no es opcional amamantar, ni para la mamá ni para el pequeño, un claro ejemplo de ello es, que esto representa un peligro para la salud de alguno de los dos. La lactancia materna ofrece numerosos beneficios debido a las características particulares de la leche materna, que contiene nutrientes esenciales para el pequeño. Estos nutrientes son fácilmente digeribles por el sistema digestivo del bebé, lo que convierte a la leche materna en el alimento ideal para él (36).

Aunque en la actualidad hay disponibles numerosas fórmulas para bebés, estas no pueden reemplazar por completo a la de la mamá. Aun así, los esfuerzos por imitarla y de sus componentes que se asemeja bastante a la original, no se ha obtenido exactamente la misma leche de la madre. Además de los nutrientes, esta leche posee anticuerpos que ayudan a proteger a estos pequeños de diferentes infecciones. Diversos estudios han demostrado que los bebés que son amamantados tienen menos probabilidades de contraer enfermedades crónicas no transmisibles en el futuro (37).

Las ventajas de la lactancia materna se extienden también a las progenitoras. Un claro ejemplo, durante el proceso de dar de lactar, las mamás queman calorías, esto ayuda a una recuperación de su cuerpo antes de quedar embarazada. Además, la lactancia materna puede ayudar a contrarrestar enfermedades oncológicas, una manera en que se puede saber que un pequeño tiene hambre es porque lloran. Aunque, es preferible conocer sus horarios de alimentación para evitar que se fatiguen o llegue a llorar. Por esta razón, es clave que los progenitores sepan reconocer señales que el pequeño les puede brindar para que lo puedan alimentar a tiempo. Algunas de las señales más comunes que los padres pueden observar, estos comportamientos abarcan desde cuando el bebé humedece los labios, protruye la lengua, exhibe el reflejo de búsqueda al mover la mandíbula, la boca o la cabeza en dirección al pecho, hasta cuando repite el gesto de llevarse la mano a la boca, abre la boca, muestra irritabilidad, succiona objetos que encuentra a su alcance, y otros comportamientos similares (KidsHealth, 2021).

Es esencial considerar que todos los bebés son diferentes: unos pueden requerir comer con menos tiempo de diferencia, otros pueden esperar más tiempo. A medida

que los bebés crecen, es común que los tiempos entre las tomas se alarguen, y lo que consume de leche en cada toma puede aumentar, ya que su estómago se expande y puede retener más líquido. En general, los recién nacidos suelen alimentarse cada 2 o 3 horas, lo que equivale a unas 8 a 12 tomas en un día. Las primeras 48 horas de vida, la cantidad que un bebé consume suele ser la mitad de una onza (alrededor de 15 ml), y luego puede aumentar a entre 1 y 2 onzas (entre 30 y 60 ml) por toma. En los primeros 15 días, es común que la cantidad de leche que ingiere aumente a entre 2 y 3 onzas (entre 60 y 89 ml) por toma (32).

B. Higiene del recién nacido.

No hay un acuerdo universal sobre la frecuencia ideal para bañar a un recién nacido debido a sus necesidades particulares. Algunos padres optan por bañar a sus bebés a diario, mientras que otros lo hacen cada dos días. Lo más esencial es garantizar la limpieza correcta del pequeño. El bañarse es una experiencia placentera para el recién nacido, es común hacerlo a diario; sin embargo, si el bebé se estresa durante el baño, puede ser mejor espaciarlo dejando uno o dos días entre cada baño (38).

Para bañar a un recién nacido de forma segura y cómoda, es fundamental considerar las siguientes sugerencias (39):

- Es recomendable llenar la bañera hasta una altura que oscile entre los 15 y 20 cm.
- Se recomienda que el agua esté templada, con una temperatura que oscile entre los 36 y 38 °C aproximadamente. Puedes comprobar la temperatura sumergiendo el codo o la parte posterior de la mano.
- Es seguro meter al pequeño aun así se conserve el cordón umbilical.
- Se debe jabonar al bebé con delicadeza, utilizando un jabón que pH sea totalmente neutro.
- El bañarlo tiene que ser breve, con una duración de apenas unos minutos, para evitar la pérdida de calor y el enfriamiento del agua.
- Es importante que el entorno donde se realice el baño esté templado, con una temperatura de aproximadamente 22-24 °C, para prevenir que el bebé sienta frío cuando salga de sumergirse.
- Por último, se debe secar al bebé con suavidad, utilizando una toalla tibia.

Es fundamental asegurarse de tener todos los elementos necesarios a mano antes de comenzar el baño del recién nacido. Asimismo, es crucial saber que no se tiene que dejar solo al pequeño, sino que siempre debe estar bajo la supervisión constante de un cuidador (38).

C. Descanso y sueño del recién nacido.

Los neonatos tienen patrones de sueño muy distintos a los de los adultos, ya que duermen durante todo el día y la noche sin diferenciar entre ambos períodos. Esta conducta se debe a su falta de conciencia respecto a la noche y al día. Asimismo, dado que el estómago de los bebés tiene una capacidad limitada para retener su comida, es común que se despierten con regularidad para alimentarse., ya que necesitan nutrirse constantemente y su estómago no puede contener grandes cantidades de leche materna o fórmula láctea por períodos prolongados (40).

Según Contreras (40), el sueño de los recién nacidos se caracteriza por ser interrumpido y de corta duración debido a su necesidad constante de alimentación para que crezcan sanos. Es por eso que un pequeño tiende a dormir por tiempos largos, es recomendable despertarlo cada 3 a 4 horas para alimentarlo, al menos hasta que logre una ganancia de peso satisfactoria, lo cual generalmente pasa en su primer mes de vida.

Durante sus meses primeros de estos pequeños, los padres suelen enfrentarse a desafíos, especialmente en las noches, ya que el bebé puede despertarse con frecuencia para ser atendido. Esta situación es más común en los recién nacidos. Cada bebé tiene su propio ritmo de sueño, y conforme crecen, algunos comienzan a dormir períodos más largos, mientras que otros continúan despertándose con frecuencia. Para estar cerca de su bebé durante la noche y poder atenderlo fácilmente, muchos padres eligen compartir tenerlos cerca. Esto implica colocar al bebé en un lugar designado en el mismo cuarto que los progenitores. Esta práctica facilita la lactancia y otros cuidados necesarios, además de permitir una supervisión más cercana durante el descanso del bebé (41).

De acuerdo con la Academia Americana de Pediatría (AAP), no se recomienda que el bebé duerma en la misma cama que los adultos, ya que esto incrementa la probabilidad de que ocurra el síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL) y otros incidentes relacionados con dormir. Por esta razón, la recomendación principal es compartir la habitación con el bebé, pero manteniendo su propia cama para dormir (42).

Entre las pautas que deben considerarse al establecer la rutina de sueño del recién nacido, según lo señalado por Villareal (33), destacamos:

- a) Es preferible colocar al recién nacido boca arriba para dormir, con la cabeza ligeramente girada hacia un lado; se desaconseja ponerlo boca abajo.
- b) El colchón donde se acueste al bebé debe ser firme y estable. Además, donde duerma el pequeño tiene que tener todos los estándares de calidad.
- c) El colchón donde el bebé duerma debe estar libre de objetos innecesarios que puedan representar un riesgo.
- d) Es importante evitar que el bebé se sobrecaliente. No es recomendable abrigarlo en exceso para dormir; se debe vestir de acuerdo con la temperatura ambiente. Se deben estar atentos a señales de sobrecalentamiento, como la sudoración excesiva.
- e) Es fundamental tener al neonato alejado de los humos tóxicos, ya que la exposición al humo aumenta el riesgo de muerte en el lactante. (Pearl, 2019)

D. Eliminación en el recién nacido.

Las evacuaciones iniciales de un bebé se conocen como meconio. Esta sustancia, de consistencia viscosa y coloración verde oscuro (casi negra), está compuesta por células muertas y secreciones del estómago y el hígado. El meconio es el material que se junta en el intestino en el período de gestación. Por lo general, estas expulsadas ocurren en las primeras 24 horas después del nacimiento, y el bebé continuará eliminando el resto del meconio de su intestino durante los siguientes 2 a 3 días de vida (34).

Después de los primeros 2 a 3 días, las evacuaciones del bebé cambian de color.

Ahora adquieren un tono verdoso y más claro, conocido como deposiciones "de transición", las cuales persistirán durante unos 2 a 3 días aproximadamente. Luego de esta fase, las deposiciones adoptarán un color amarillo claro, que es característico de los recién nacidos (33).

La frecuencia de las deposiciones en los bebés difiere de la de los niños mayores y adultos. Durante los primeros treinta días, es común que los neonatos hagan de 6 a 8 veces por día. Las deposiciones suelen ser pequeñas y ocurren aproximadamente después de cada alimentación. Tienen un color amarillo, son grumosos y son muy poco olorosas. Los aspectos de sus deposiciones varían según sus alimentos cuando el pequeño recibe su leche de la madre (43).

Es común hallar bebés que hacen solo una vez en el día, pero más que los pequeños que suelen hacer más veces, esto se considera correcto en la mayoría de los casos. En términos generales, las evacuaciones fecales deben presentar una textura suave y semilíquida, lo que indicaría que se están hidratando de manera correcta. Por otro lado, si las evacuaciones son poco frecuentes y de consistencia sólida en los primeros días de vida, podría ser una señal de deshidratación, lo que justifica una evaluación por parte del pediatra para revisar la lactancia materna y corregirla en caso de que no se esté realizando correctamente. (43).

Sin importar las veces que los pequeños hagan sus evacuaciones fecales o micciones, es crucial cambiar los pañales húmedos lo más pronto posible para reducir la posibilidad que esto haga contacto con la piel delicada del bebé, reduciendo el riesgo de lesiones cutáneas. En cuanto a la higiene de la zona genital, se recomienda limpiar con agua y un paño, pudiendo agregar jabón neutro si es necesario (39).

Lo referente a la correcta manera para la higiene de sus partes íntimas, especialmente en bebés del sexo femenino, es fundamental realizar la limpieza de la parte de su vagina hacia atrás con el fin de prevenir el contacto con las heces. Asimismo, se tiene que asegurar que el pañal que se pondrá tiene que estar limpio en su totalidad, recordando que la piel de un pequeño es diferente a la piel de un adulto, esta tiene más opción a contaminarse (38).

Es crucial destacar la necesidad de tener todos los elementos preparados antes de proceder a cambiar el pañal del recién nacido, lo cual garantizará que el bebé permanezca bajo supervisión en todo momento, ya sea en un cambiador o en la cama, reduciendo así el riesgo de accidentes como caídas (44).

Definición de términos

Programa educativo: Se define como un grupo planificado de recursos y métodos destinados a promover conocimientos en todos aquellos que participan en él, estos programas pueden adoptar diversas formas, tanto formales como informales, desde entornos educativos convencionales hasta proyectos de aprendizaje autodidacta; su propósito fundamental radica en establecer una estructura coherente y bien organizada que facilite el proceso de aprendizaje y la adquisición de habilidades por parte de los participantes (45).

Nivel de conocimientos y técnicas de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido: Entender y dominar las técnicas básicas de cuidado para un recién nacido implica adquirir el conocimiento y las destrezas necesarias para velar por su bienestar durante los primeros días o semanas de vida, es esencial comprender y aplicar para garantizar un ambiente sano y totalmente seguro para el bebé desde el inicio (44).

III. MATERIAL Y MÉTODOS.

3.1. Tipo y diseño de investigación.

El estudio sigue un diseño cuasi experimental de un solo grupo, con un enfoque longitudinal y microsociológico. De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2014), se clasifica como cuasi experimental debido a que los sujetos no son asignados ni emparejados en grupos, sino que estos ya están establecidos antes del inicio del experimento. Asimismo, se considera longitudinal ya que se recopilan datos en distintos momentos temporales (se evaluó al mismo grupo de madres antes y después del programa) para analizar la manera evolutiva del crucial problema.

Además, se cataloga como microsociológico debido al uso de una muestra de estudio reducida.

Esquema:



Dónde:

X = Variable

O1 = Medición pretest

O2 = Medición posttest

3.1.1. Hipótesis y Variables.

Ho = La intervención educativa no mejora el nivel de alfabetización

Hi = La intervención educativa mejora nivel de alfabetización

3.2. Población, muestra y muestreo.

La población de estudio estuvo representada por 65 madres adolescentes de recién nacidos del centro de salud corrales

Muestreo: Para la selección de las unidades muestrales se aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia con la totalidad de la población.

Criterios de selección.

Criterios de inclusión.

- Mamás en edad de 15 a 19 años
- Mamás que deseen ser parte de la investigación

Criterios de exclusión

- Mamás con edades de rangos distintos a los programados

3.4. Métodos técnicas e instrumentos de recolección de datos.

La técnica fue la entrevista que permitió la recopilación de datos precisos mediante el uso de un pre – test para medir el conocimiento previo de los estudiantes, y un post – test, ambos contienen preguntas y respuestas precisas para evaluar los conocimientos de los estudiantes antes y después de realizarse el programa educativo por medio de la aplicación de la encuesta individual (59).

El instrumento es el cuestionario, estructurado de tipo no estandarizado, significa, que ha sido elaborado por la propia investigadora con la finalidad de adquirir información válida y confiable sobre el nivel de alfabetización de las madres adolescentes sobre el cuidado del recién nacido. El cuestionario está constituido por preguntas de opción múltiple.

El instrumento es sometido a la validez de contenido a través del juicio de expertos y la confiabilidad a través del coeficiente de correlación interna alfa de Crombach, obteniéndose como resultado 0.7 y 0.85 respectivamente. Siendo el instrumento aplicable válido y confiable.

3.5. Procesamiento y análisis de datos.

La aplicación del cuestionario se desarrolló en el servicio de salud del establecimiento del centro de salud de Corrales, manteniendo la confidencialidad de la información. Se contó con un registro nominal de madres adolescentes con su respectivo ID (identificador) correspondiente al marco muestral, previa autorización del sujeto de investigación.

El programa educativo se realizó en el auditorio del Centro de Salud Corrales, y la etapa inicial de evaluación consistió en un pre-test que duró aproximadamente entre 20 y 25 minutos. Este pre-test fue aplicado a las madres adolescentes que cumplían con los criterios de inclusión previamente definidos y estaban dispuestas a participar en el programa educativo.

Después de recopilar los datos, fueron sometidos a un proceso exhaustivo de revisión y codificación mediante una plantilla previamente preparada en la hoja

de cálculo del software estadístico SPSS Statistics 23. Posteriormente, fueron organizados y presentados en forma de tablas y gráficos estadísticos, según la naturaleza y la escala de las variables. El análisis de datos se llevó a cabo utilizando tanto métodos estadísticos descriptivos como inferenciales. Específicamente, se emplearon pruebas no paramétricas y procedimientos estadísticos de independencia para determinar las relaciones entre las variables en estudio.

3.6. Consideraciones Éticas

En este estudio, se han observado y respetado integralmente los principios bioéticos fundamentales, como la beneficencia, la no maleficencia, la autonomía y la justicia. Se realizó una solicitud formal al actual director del Centro de Salud de Corrales para llevar a cabo esta investigación, y se informó debidamente a los estudiantes que participarían en el programa educativo. Además, todas las actividades, incluyendo la administración de cuestionarios y las sesiones del programa educativo, se llevaron a cabo con el consentimiento informado de los participantes, garantizando así el anonimato y la confidencialidad. Se aseguró que no se revelaran los nombres ni apellidos de los individuos involucrados, y que la información recopilada solo se utilizara para los propósitos establecidos en la investigación.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién

nacido atendidos en el centro de salud Corrales, 2023

Escala	Antes		Después	
	n	%	n	%
Malo	14	21.54	02	3.08
Regular	19	29.23	26	40.00
Bueno	32	49.23	37	56.92

Fuente: Base de datos Spss V. 23 n=65 100%

Lo obtenido muestra el nivel de conocimiento antes del programa educativo es bueno en un 49.23%, regular 29.23% y malo 21.54%; después del programa educativo el conocimiento vario a bueno en 56.92%, regular 40.00% y malo, solo el 3.08%

Tabla 2. Técnicas de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido atendidos en el centro de salud Corrales, 2023

Escala	Antes		Después	
	n	%	n	%
Malo	25	38.46	04	6.15
Regular	32	49.23	09	13.85
Bueno	08	12.31	52	80.00

Fuente: Base de datos Spss V. 23

Los resultados muestran que la practica acerca de los cuidados básicos del recién nacido atendidos en el establecimiento de salud Corrales, nos muestran que es bueno en un 12.31%, regular 49.23% y malo 38.46%; después del programa educativo la práctica varia a bueno en 80.00%, regular 13.85% y malo, solo el 6.15% todo esto con anterioridad del programa educativo.

Tabla 3. Efectividad del nivel de alfabetización de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido atendidos en el centro de salud Corrales, 2023

	Factibilidad de la intervención educativa
Z	-3,750 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	0.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

Al comparar el nivel de alfabetización de madres adolescente, se obtuvo un $p= 0.000$; significativo para la prueba Wilcoxon Signed Ranks Test, es decir los cambios de alfabetización antes y después del programa son efectivos.

V. DISCUSIÓN

Los resultados muestran que el nivel de conocimiento antes del programa educativo

es bueno en un 49.23%, regular 29.23% y malo 21.54%; después del programa educativo el conocimiento vario a bueno en 56.92%, regular 40.00% y malo, solo el 3.08%

Datos similares son reportados por Devi et al, (7); sus resultados evidenciaron que, el 78,05% de las mamás comenzaron la lactancia en los primeros sesenta minutos después de dar a luz, mientras que el 88,29% mencionaron a ver dado de amamantar de manera exclusiva. No obstante, el 11,71% optó por proporcionar agua, agua de gripe o ghutti como alimentación preláctea para sus bebés. Respecto al primer baño del recién nacido, el 72,68% de las madres retrasaron esta actividad durante al menos 48 horas después del parto, y el 74,63% practicó el Método Madre Canguro (KMC). Un porcentaje mayoritario (93,66%) son conscientes de la importancia de mantener los cordones umbilicales higiénicos; sin embargo, el 6,34% aún seguía métodos tradicionales, como la aplicación de polvo de cúrcuma y ghee. Estos hallazgos indican que la mayoría de las madres están bien informadas sobre las prácticas de higiene y protección térmica adecuadas para sus bebés durante el período posnatal.

Los resultados muestran que la técnica sobre acerca de los cuidados básicos del recién nacido atendidos en el establecimiento de salud Corrales, antes de que existiera el programa educativo es bueno en un 12.31%, regular 49.23% y malo 38.46%; después del programa educativo la práctica varia a bueno en 80.00%, regular 13.85% y malo, solo el 6.15%.

En ese orden de ideas; Rengifo (18) los conocimientos de las femeninas que son mamás a temprana edad acerca de los cuidados del neonato mostraron una predominancia en el conocimiento medio, con un 62.7%, seguido por el 20% con conocimiento bajo y un 17.3% en un nivel alto. Respecto a la aplicación de estos cuidados, se observó que el 30.9% mostró una aplicación adecuada de los cuidados, mientras que el 69.1% presentó una aplicación inadecuada.

Cuando se comparó el nivel de alfabetización de madres adolescente, se obtuvo un $p= 0.000$; significativo para la prueba Wilcoxon Signed Ranks Test, es decir los cambios de alfabetización antes y después del programa son efectivos.

En ese orden de ideas; Eluri et al (29), en India, se planteó la evaluación de la eficacia de un programa educativo posnatal para madres, utilizando rotafolios, con el objetivo de mejorar su comprensión y destrezas en los cuidados básicos del recién nacido (CBN). Se hizo una simulación, aleatoria, paralela y simple, que incluyó a 120 mujeres primerizas, asignadas aleatoriamente al grupo de intervención (GI) o al grupo de control (GC) mediante aleatorización en bloques. Un cuestionario fue administrado y, aproximadamente 24 horas después del parto, las mujeres en el GI recibieron educación con asistencia de rotafolios sobre CBN. Ambos grupos recibieron asesoramiento verbal sobre CBN por parte de las enfermeras en la sala de posparto. Los resultados indicaron que la educación posnatal con asistencia de rotafolios tuvo un impacto significativo en las destrezas de CBN en el GI ($p < 0.01$) y resultó en puntajes de conocimiento más altos al final de los 6 meses ($p < 0.01$) en comparación con el GC. Por lo tanto, los autores concluyeron que la educación con asistencia de rotafolios poco después del parto tuvo un efecto duradero en el conocimiento y las prácticas de CBN, los cuales se mantuvieron durante los 6 meses siguientes al parto.

Reafirmando lo mencionado; Hosseinzadeh et al. (13), los resultados revelaron que, tras la intervención, se evaluaron y ajustaron las puntuaciones de conocimiento y rendimiento considerando factores de confusión. Las puntuaciones medias de autoeficacia fueron 116,03 (20,64) y 100,02 (20,64) ($P < 0,005$), con un tamaño de efecto de 0,77 [DM = 16,01 (IC 95%: 5,34,26,67)], y las puntuaciones medias de rendimiento fueron 6,30 (2,07) y 4,12 (2,07) ($P < 0,002$), con un tamaño de efecto de 1,05 [DM = 2,18 (IC 95%: 1,11,3,24)] en los grupos de intervención y control, respectivamente. En consecuencia, los investigadores concluyeron que la aplicación del programa educativo Ready Set Baby para mujeres embarazadas adolescentes primíparas resultó en un aumento significativo de su conocimiento.

Siguiendo la coherencia; Thi et al (14); Se llevó a cabo un estudio utilizando una metodología cuasiexperimental con un diseño de grupo de control no equivalente, con una muestra de 52 participantes divididas en un grupo experimental ($n = 27$) y un grupo de control ($n = 25$). Mientras que las madres del grupo de control recibieron únicamente atención de rutina, las del grupo experimental fueron sometidas a la intervención UL-NCEP. Los resultados obtenidos a las 4 semanas después del parto indicaron que el grupo experimental mostró un nivel significativamente mayor que el

grupo de control en cuanto al cuidado de la lactancia materna exclusiva ($p < 0,05$), así como en la confianza media en el rol materno ($p < 0,05$). En conclusión, los autores resaltan que el programa educativo UL-NCEP demostró ser una intervención viable y efectiva para mejorar tanto el cuidado adecuado de un neonato como el nivel de confianza en el rol materno de las madres primerizas en Vietnam.

Contrario a lo expuesto Baca y Pfuño (4); los hallazgos revelaron que, previo a la implementación de dichos programas, un 74.1% de las progenitoras posee unos conocimientos considerados como regulares, mientras una vez aplicado, este nivel se elevó considerablemente a un 72.4% de conocimiento alto. Por ende, las autoras llegaron a la conclusión de que la aplicación de estos programas tiene características positivas en el incremento de conocimientos relacionado con el papel de ser madres.

Los programas educativos, integrados en proyectos para la salud, poseen el objetivo de investigar las características de los diferentes individuos en pos de una salud beneficiosa, los programas se conciben en cursos de aprendizaje planificados y sistemáticos, orientados a facilitar la adopción y mantenimiento de hábitos saludables, así como a prevenir prácticas de riesgo. Su propósito es contribuir de manera positiva al bienestar tanto mental como físico de la persona (27).

VI. CONCLUSIONES

1. Estos programas son beneficiosos para incrementar el porcentaje de conocimiento de las féminas que son mamás a temprana edad acerca de los cuidados del recién nacido.

2. El programa educativo es efectivo para mejorar los métodos de las mamás a temprana edad acerca el cuidado del recién nacido.
3. El programa educativo es una ayuda para incrementar el porcentaje de alfabetización de las mamás adolescentes acerca de los cuidados del recién nacido.

7

VII. RECOMENDACIÓN

1. Que el consultorio de control de crecimiento y desarrollo establezca planes de alfabetización sobre el cuidado el recién nacido en el grupo adolescente utilizando estrategias que permitan a las madres una mejor captación del

mensaje que se imparte.

2. Las visitas domiciliarias deben ser demostrativas a fin de evaluar las técnicas de cuidado el recién nacido.
3. Los servicios comunitaria y vigilancia del distrito de Corrales, fortalecen la educación sanitaria con enfoque de familia y comunidad.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cabrejos Cango VG, Hurtado Esteban GO, Rosillo Marchan AL. Intervención educativa para la integración de madres primerizas en el cuidado de las necesidades básicas del recién nacido hospitalizado con bajo peso [Internet] [Tesis de Posgrado]. [Lima]: Universidad Peruana Cayetana Heredia; 2015 [citado 9 de abril de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/6413>
2. Quispe Rojas R, Ureta Jurado R, Hinojosa Reymundo AM, Ortiz León RJ. Efectividad de la estrategia educativa “vida sana” para promover el cuidado del recién nacido (teoría de Kristen Swanson) en madres adolescentes andinas del Perú. GnosisWisdom [Internet]. 2022 [citado 8 de diciembre de 2023];2(3):64-9. Disponible en: <https://www.journal.gnosiswisdom.pe/index.php/revista/article/view/46>
3. Tello Romero SMM. Las madres adolescentes del Perú y su educación [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Lima]: Universidad de Lima; 2018 [citado 8 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/7542>
4. Baca Chacon LK, Pfuño Quispe LM. Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el rol materno en madres primerizas atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Lima]: Universidad Peruana Cayetana Heredia; 2023 [citado 9 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/13562>
5. Tenorio-Maldonado PJ, Bedoya-Gutiérrez AC, Quiñonez-Quíñonez C. Nuevas concepciones sobre el aprendizaje y las teorías que las respaldan. Dominio de las Ciencias [Internet]. 6 de marzo de 2017 [citado 9 de diciembre de 2023];3:372-7. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/404>
6. Nuñez M, Gonzáles I, Morales L, Tevera Y, Pérez M. Estadios de la adopción del rol materno de la teorista Ramona Mercer: asociación con el trimestre del embarazo y la etapa del puerperio de un grupo de mujeres veragüenses, 2019. Revista de Iniciación Científica [Internet]. 2020 [citado 9 de diciembre de 2023];6(Especial):15-21. Disponible en: <https://revistas.utp.ac.pa/index.php/ric/article/view/3132>

7. Rosas C. Reseña de «Embarazo y maternidad en la adolescencia. Estereotipos, evidencias y propuestas para políticas públicas» de Mónica Gogna (coord.). Población de Buenos Aires [Internet]. 2006 [citado 8 de diciembre de 2023];3(3):47-9. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74030304>
8. Mueller CG, Webb PJ, Morgan S. Los efectos de la educación sobre el parto en los resultados de la maternidad y la satisfacción materna. J Perinat Educ [Internet]. 2020 [citado 9 de abril de 2024];29(1):16-22. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6984379/>
9. Chae J, Kim HK. Intervenciones prenatales basadas en Internet para la salud materna entre mujeres embarazadas: una revisión sistemática y un metanálisis. Children and Youth Services Review [Internet]. 2021 [citado 9 de abril de 2024];127:106079. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0190740921001584>
10. Harding JF, Knab J, Zief S, Kelly K, McCallum D. Una revisión sistemática de los programas para promover aspectos de la autosuficiencia de los padres adolescentes: apoyo a los resultados educativos y un espaciamiento saludable de los nacimientos. Matern Child Health J. 2020;24(Suppl 2):84-104.
11. Organización Mundial de la Salud [OMS]. OMS. 2020 [citado 9 de diciembre de 2023]. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
12. Naghizadeh S, Mirghafourvand M. Conocimientos y actitudes de niñas adolescentes y sus madres sobre el embarazo precoz: un estudio transversal. BMC Pregnancy Childbirth [Internet]. 2022 [citado 9 de abril de 2024];22:205. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8919530/>
13. Hosseinzadeh Fahim S, Kazemi F, Zahra Masoumi S, Refaei M. El efecto del asesoramiento sobre lactancia materna orientado por parteras sobre la autoeficacia y el desempeño de madres adolescentes: un estudio de ensayo clínico. BMC Pregnancy and Childbirth [Internet]. 2023 [citado 9 de diciembre de 2023];23(1):672. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12884-023-05982-y>

14. Thi Nguyet T, Quoc Huy NV, Kim Y. Efectos de un programa de educación sobre el cuidado del recién nacido que utiliza el aprendizaje ubicuo sobre la lactancia materna exclusiva y la confianza en el rol materno de las madres primerizas en Vietnam: un estudio cuasiexperimental. *Korean J Women Health Nurs* [Internet]. 2021 [citado 9 de diciembre de 2023];27(4):278-85. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9328640/>
15. Odar Rojas CE. Teleenfermería en el conocimiento de cuidado del neonato en madres primerizas, Hospital Ii-1, Moyobamba - 2022 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Chachapoyas]: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2023 [citado 8 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/3139>
16. Quispe Gutierrez NI. Nivel de conocimiento sobre el cuidado básico del recién nacido en madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto, Hospital Vitarte, Ate, 2022 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; 2022 [citado 9 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/6517>
17. Choque Rubio WE, Gonzales Paredes RDP. Intervención educativa de Enfermería sobre los cuidados básicos del recién nacido en madres adolescentes - servicio de neonatología. Hospital Central de Majes - 2020 [Internet] [Tesis de Posgrado]. [Arequipa]: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2022 [citado 9 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12773/14198>
18. Rengifo Cardenas LV. Nivel de conocimiento y su aplicación de las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido atendidos en el servicio de ginecología del Hospital Tingo María, 2022 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Huánuco]: Universidad de Huánuco; 2023 [citado 9 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/20.500.14257/4158>
19. Moreira-Barre F, Pita-Mantilla L, Castro-Ponce N, Pacheco-Almendariz L, Solís-Zambrano R, Santos-Arguello N. Modelos Pedagógicos y las Teorías del Aprendizaje. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* [Internet]. 2023 [citado 9 de diciembre de 2023];7(3):2212-35. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6343>

20. Perea Ortiz FM. Incidencia de la Teoría Ecológica de Bronfenbrenner en la Formación de Valores Ambientales. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* [Internet]. 2023 [citado 9 de abril de 2024];7(6):5548-64. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9100>
21. Benítez-Vargas B. El Constructivismo. *Con-Ciencia Boletín Científico de la Escuela Preparatoria No 3* [Internet]. 2023 [citado 9 de diciembre de 2023];10(19):65-6. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/10453>
22. Lopez Ayala R. Conocimientos y prácticas de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niñas y niños menores de tres años que acuden a un centro de salud de Lima, 2024 [Internet] [Tesis de Posgrado]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2024 [citado 9 de abril de 2024]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/21228>
23. Montes López M, Fierro Fierro E, Flores Montoya MS, María Armendáriz Ortega A. Educación y promoción de la salud de buenos hábitos alimentarios en preescolares. Una experiencia educativa. *Rev iberoam educ invest enferm* [Internet]. 2016 [citado 9 de diciembre de 2023];6(2):47-53. Disponible en: <http://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/202/>
24. Mérida Martínez Y, Acuña Gamboa LA. Covid-19, pobreza y educación en Chiapas: Análisis a los programas educativos emergentes. *Revista internacional de educación para la justicia social (RIEJS)* [Internet]. 2020 [citado 9 de diciembre de 2023];9(3):18. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7523257>
25. Junta de Enfermería. Programa de educación de enfermería práctica y registrada [Internet]. Board of Nursing. 2023 [citado 9 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://floridasnursing.gov/licensing/practical-and-registered-nurse-education-program/>

26. Díaz Pérez A, Villafuerte Álvarez CA. Planeamiento Estratégico de la Educación. *Comuni@cción: Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo* [Internet]. 2022 [citado 9 de diciembre de 2023];13(2):161-71. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2219-71682022000200161&lng=es&nrm=iso&tlng=es
27. Fidalgo Blanco A, Sein-Echaluce Lacleta ML. Método MAIN para planificar, aplicar y divulgar la innovación educativa. *Education in the knowledge society (EKS)* [Internet]. 2018 [citado 9 de diciembre de 2023];19(2):83-101. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6499734>
28. Plaza-Angulo JJ. Apuntes sobre la gestión del conocimiento en organizaciones. 6 de octubre de 2015 [citado 9 de diciembre de 2023]; Disponible en: <https://riuma.uma.es/xmlui/handle/10630/10463>
29. Balmori R, Schmelkes C. Gestión del conocimiento en educación superior. *Sinéctica*. 2012;40(3):1-2.
30. Castañeda Navarro LE. Nivel de conocimientos sobre los cuidados del recién nacido en casa de las madres adolescentes primigestas de una institución de salud pública, Lambayeque, 2016 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Pimentel]: Universidad Señor de Sipán; 2017 [citado 9 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/4118>
31. Solórzano Flores DC, Chura Chino Y. Conocimiento y actitudes que tienen las madres adolescentes en el cuidado del neonato, de un centro de salud de San Martín de Porres, 2018 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Huancayo]: Universidad Peruana Los Andes; 2021 [citado 9 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/2515>
32. Martínez Velapatiño R, Mayo Espinoza MM, Yauli Flores ED. Nivel de conocimiento de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal - 2019 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Lima]: Universidad María Auxiliadora; 2020 [citado 9 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/264>

33. Villarreal Marcelo EM. Percepción de las madres sobre la participación del padre en el cuidado del recién nacido, en un hospital del seguro social, Lima – 2022 [Internet] [Tesis de Posgrado]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022 [citado 10 de abril de 2024]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/20240>
34. Trejo Barrientos CE. Conocimiento de las madres adolescentes primíparas sobre los cuidados básicos del recién nacido sano en un hospital de Lima Sur, 2019 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019 [citado 10 de abril de 2024]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11694>
35. kidshealth. CareSource. 2021 [citado 10 de abril de 2024]. Alimentación del recién nacido. Disponible en: <https://kidshealth.org/CareSource/es/parents/feednewborn.html>
36. Vaz Ferreira C, Silvera F. Estrategias de mejora de calidad en lactancia en recién nacidos muy bajo peso. Revisión del tema. Archivos de Pediatría del Uruguay [Internet]. 2023 [citado 10 de abril de 2024];94(1):e401-10. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1688-12492023000101401&lng=es&nrm=iso&tlng=es
37. López-Mejía L, Guillén-López S, Vela-Amieva M, Carrillo-Nieto RI. Actualización sobre la lactancia materna en los recién nacidos con errores innatos del metabolismo intermediario. Boletín médico del Hospital Infantil de México [Internet]. 2022 [citado 10 de abril de 2024];79(3):141-51. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-11462022000300141&lng=es&nrm=iso&tlng=es
38. López-Candiani C. Cuidados del recién nacido saludable. Acta pediátrica de México [Internet]. 2014 [citado 10 de abril de 2024];35(6):513-7. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0186-23912014000600010&lng=es&nrm=iso&tlng=es

39. Sánchez Luna M, Pallás Alonso CR, Botet Mussons F, Echániz Urcelay I, Castro Conde JR, Narbona E. Recomendaciones para el cuidado y atención del recién nacido sano en el parto y en las primeras horas después del nacimiento. *An Pediatr (Barc)* [Internet]. 2009 [citado 10 de abril de 2024];71(4):349-61. Disponible en: <http://www.analesdepediatria.org/es-recomendaciones-el-cuidado-atencion-del-articulo-S1695403309004378>
40. Contreras S A. Sueño a lo largo de la vida y sus implicancias en salud. *Rev Med Clin Condes* [Internet]. 2013 [citado 10 de abril de 2024];24(3):341-9. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-sueno-lo-largo-vida-sus-S0716864013701718>
41. Forero Rodríguez DE, Alfonso DA. La importancia del sueño en la salud del recién nacido y el infante [Internet]. 2019 [citado 10 de abril de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.konradlorenz.edu.co/handle/001/2583>
42. Castillo Laysa GL. Efecto de programa educativo “cuidando a mi bebe” en el nivel de conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados del recién nacido Hospital la Caleta 2016 [Internet] [Tesis de Posgrado]. [Nuevo Chimbote]: Universidad Nacional del Santa; 2018 [citado 9 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/3141>
43. Duperti L. Cuidados Del Bebé Recién Nacido: Guía para Principiantes [Internet]. CreateSpace Independent Publishing Platform; 2018 [citado 9 de diciembre de 2023]. 56 p. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Cuidados_Del_Beb%C3%A9_Reci%C3%A9n_Nacido/_c0-ugEACAAJ?hl=es-419
44. Quispe Gonzales JH. Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimientos y técnicas de madres adolescentes sobre cuidados básicos del neonato – Barrio San José – Zarumilla 2023 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Tumbes]: Universidad Nacional de Tumbes; 2024 [citado 10 de abril de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/65007>
45. Alderete Callupe L. Los programas educativos y sus logros. *Alborada de la Ciencia* [Internet]. 2022 [citado 8 de diciembre de 2023];2(2):27-35. Disponible en: <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/albor/article/view/1115>

Anexo 1 ENCUESTA

Anexo 2. Fiabilidad de los instrumentos

	Alfa de Cronbach	Nº de elements
Condiciones de Trabajo	.871	30
Calidad de Vida Laboral	.971	74

Fuente: Datos procesados de la encuesta

Los coeficientes de confiabilidad encontrados para las variables "condiciones de trabajo" y "calidad de vida laboral" fueron de .871 y .971, respectivamente. Estos valores indican que la variable "condiciones de trabajo" cuenta con un 87.1% de confiabilidad, mientras que la variable "calidad de vida laboral" posee un 97.1% de confiabilidad. Según la interpretación de estos resultados, ambos instrumentos se consideran aceptables para su uso.

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROYECTO DE TESIS:

Yo..... Identificado (a) con DNI °.
....., deseo ser parte de esta investigación: efectividad del programa educativo en nivel de alfabetización de madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido centro de salud corrales, 2023 que será realizado por la Bachiller

La información proporcionada, aunque forma parte de una publicación, se mantendrá anónima y bajo ninguna circunstancia se divulgarán sus datos personales.

El presente estudio de investigación requiere que respondas a una encuesta con una variedad de interrogantes, deberás contestarlas con sinceridad y precisión. Cualquier duda que surja será atendida por la autora responsable.

Firmo en señal de conformidad.

