

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



**Título:**

Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimientos y técnicas de madres adolescentes sobre cuidados básicos del neonato  
– Barrio San José – Zarumilla 2023

**Tesis**

Para optar el título profesional de licenciado en Enfermería

**Autor:**

Br. Quispe Gonzales, Junior Henry

Tumbes, 2024

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



**Título:**

Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimientos y técnicas de madres adolescentes sobre cuidados básicos del neonato  
– Barrio San José – Zarumilla 2023

**Tesis aprobada en forma y estilo por:**

Mg. José Miguel Silva Rodríguez (Presidente)

Mg. José Wilmer Curay Lupuche (Secretario)

Mg. Edinson Alberto Aleman Madrid (Vocal)

Tumbes, 2024

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



**Título:**

Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimientos y técnicas de madres adolescentes sobre cuidados básicos del neonato  
– Barrio San José – Zarumilla 2023

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

Br. Quispe Gonzales, Junior Henry

(Autor)

Mg. Edinson Alberto Alemán Madrid

(Asesor)

Tumbes, 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 18 días del mes diciembre del dos mil veintitrés, siendo las 20:00 horas, en la modalidad virtual, a través de la plataforma: **Zoom** cuyo link es: <https://us02web.zoom.us/j/87511558559?pwd=eXlJamxTbTbU9rOWcySmItNVVsbjIiXQT09>, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por Resolución N° 0330- 2023/ UNTUMBES – FCS, Mg. José Miguel Silva Rodríguez (presidente), Mg. José Wilmer Curay Lupuche (secretario), Mg. Edinson Alberto Alemán Madrid (vocal- asesor), se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada. **“EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y TÉCNICAS DE MADRES ADOLESCENTES SOBRE CUIDADOS BÁSICOS DEL NEONATO – BARRIO SAN JOSE – ZARUMILLA 2023”**. para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería, presentado por el Br: **QUISPE GONZALES, JUNIOR HENRY**.

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte del 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 al Br: **QUISPE GONZALES, JUNIOR HENRY, APROBADO**, con calificativo: **MUY BUENO**.

En consecuencia, queda **APTO** 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.

Siendo las 20 horas 50 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Mg. José Miguel Silva Rodríguez.  
DNI N°42474683  
ORCID N°0000-0002-9629-0131  
(Presidente)

Tumbes, 05 de diciembre del 2023.

Mg. José Wilmer Curay Lupuche.  
DNI N°02853403  
RCID N°0000-0002-3928-3533  
(Secretario)

Mg. Edinson Alberto Alemán Madrid.  
DNI N°00255512  
ORCID N° 0000-0002-1329-4605  
(Vocal-Asesor)

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

# Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimientos y técnicas de madres adolescentes sobre cuidados básicos del neonato – Barrio San José – Zarumilla 2023

*por Junior Henry Quispe Gonzales*

---

**Fecha de entrega:** 26-mar-2024 11:42p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2332475431

**Nombre del archivo:** E\_CONOCIMEINTO\_MADRES\_ADOLESCENTES\_JUNIOR\_QUISPE\_TESIS\_2023.docx  
(391.07K)

**Total de palabras:** 15370

**Total de caracteres:** 85209



# Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimientos y técnicas de madres adolescentes sobre cuidados básicos del neonato – Barrio San José – Zarumilla 2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>dspace.unach.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>8%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.untumbes.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>7%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.upla.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Nacional de Tumbes</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>Submitted to Universidad Peruana Los Andes</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.uss.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>



[repositorio.ucv.edu.pe](https://repositorio.ucv.edu.pe)

8	Fuente de Internet	1 %
9	1library.co Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1 %
18	Submitted to Universidad TecMilenio Trabajo del estudiante	<1 %
19	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	<1 %



20	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
21	rus.ucf.edu.cu Fuente de Internet	<1 %
22	infosurdiario.com.ar Fuente de Internet	<1 %
23	archive.org Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas      Activo  
Excluir bibliografía      Activo

Excluir coincidencias < 20 words



## CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA

Yo, Edinson Alberto Alemán Madrid, docente de la Universidad Nacional de Tumbes adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud.

### **CERTIFICA:**

Que el presente proyecto de tesis titulado “Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimientos y técnicas de madres adolescentes sobre cuidados básicos del neonato – Barrio San José – Zarumilla 2023”; **presentado** por el Bach. Junior Henry Quispe Gonzales, ha sido asesorado y guiado por mi persona, por tanto, 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, 15 de diciembre del 2023



---

**Mg. Edinson Alberto Alemán Madrid**  
**Asesor del proyecto de tesis**

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

El suscrito Br. Quispe Gonzales, Junior Henry con DNI N° 47909624 bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

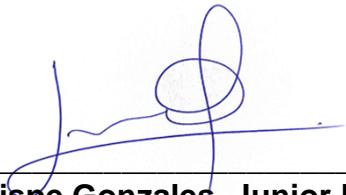
El proyecto de investigación titulado Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimientos y técnicas de madres adolescentes sobre cuidados básicos del neonato – Barrio San José – Zarumilla 2023;

El estudio presentado cumple con las normas de citas y referencias bibliográficas no ha sido plagiado, es decir que anteriormente no ha sido publicado para obtener algún grado profesional.

En el proyecto de investigación, los datos y contenidos presentados de la tesis no serán falseados, duplicados, copiados. De tal manera que los resultados podrán ser de aporte a la comunidad científica.

De identificarse la falla de auto plagio fraude, plagio o piratería, asumo las consecuencias y sanciones de mi acción, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, 15 de diciembre del 2023.



---

**Br. Quispe Gonzales, Junior Henry**  
**DNI N° 47909624**

## DEDICATORIA

Principalmente a mi madre por darme la vida, por ser el principal motivo para seguir adelante, por apoyarme en los momentos más difíciles. A ella por enseñarme a no rendirme a pesar de las adversidades.

A mi hijo por ser mi felicidad junto a mi compañera de vida por sus consejos y por ser una gran madre y mujer.

A mi hermano por el amor y la complicidad ya que junto a mi papá son el complemento de mi vida hasta el fin de mis días.

**Junior Henry**

## **AGRADECIMIENTO**

El principal agradecimiento a DIOS por darme la existencia por darme una segunda oportunidad de vida, por la salud, es quien me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante.

Al mismo tiempo quiero agradecer sinceramente a mi asesor José miguel silva rodríguez por su esfuerzo y dedicación.

A mi jurado por su dedicación y tiempo, no ha sido sencillo el camino, pero gracias a sus aportes y a su bondad, lo complicado de lograr esta meta se ha notado menos.

Y en especial el agradecimiento a mi familia en general por seguir acompañando mi proyecto de vida, son el pilar fundamental en este caminar, por su apoyo incondicional sé que sin su esfuerzo no habría logrado tan ansiada meta

Mi completa admiración ante todos ustedes, mi cariño, agradecimiento y mi consideración en su totalidad.

**El Autor**

## INDICE

RESUMEN .....	xvi
ABSTRACT .....	xvii
I. INTRODUCCIÓN .....	18
II. REVISIÓN DE LITERATURA .....	25
2.1. Antecedentes .....	25
2.2. Bases teóricas científicas .....	29
III. MATERIAL Y MÉTODOS.....	41
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	41
3.1.1. Hipótesis y Variables.....	42
3.2. Población, muestra y muestreo.....	42
3.4. Métodos técnicas e instrumentos de recolección de datos. ....	42
3.5. Procesamiento y análisis de datos.....	43
3.6. Consideraciones Éticas .....	43
IV. RESULTADOS .....	45
V. DISCUSIÓN .....	49
VI. CONCLUSIONES.....	52
VII. RECOMENDACIÓN .....	53
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	54
<b>ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO .....</b>	<b>64</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

	pág.
Tabla 1. Nivel de conocimientos y técnicas de madres adolescentes sobre cuidados básicos del neonato – Barrio San José – Zarumilla 2023	46
Tabla 2. Nivel de conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados alimentarios básicos del neonato – Barrio San José – Zarumilla 2023	47
Tabla 3. Nivel de conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados de higiene básicos del neonato – Barrio San José – Zarumilla 2023	48
Tabla 4. Nivel de conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados en signos de alarma del neonato – Barrio San José – Zarumilla 2023	49

## ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1: Cuestionario	64
ANEXO 2: Consentimiento Informado	69
ANEXO 3: Análisis de confiabilidad	70

## RESUMEN

La presente investigación cuyo objetivo fue; Determinar el nivel de conocimientos y técnicas de madres adolescentes sobre cuidados básicos del neonato – Barrio San José – Zarumilla 2023. Estudio cuantitativo cuasi experimental, prospectivo de corte transversal. La población estuvo constituida por 20 madres adolescentes. Los resultados muestran que el nivel de conocimiento y técnicas de madres adolescentes sobre cuidados básicos del neonato antes del programa educativo es alto, en un 5.0%; antes de la aplicación del programa educativo y después de la intervención, se obtuvo un 100% en el nivel alto de conocimiento. Los cuidados alimentarios básicos del neonato antes del programa educativo son altos, en un 20.0%; antes de la aplicación del programa educativo y después de la intervención, se obtuvo un 80.0% en el nivel alto de conocimiento alto. Los cuidados higiénicos básicos del neonato antes del programa educativo son altos, en un 0.0%; antes de la aplicación del programa educativo y después de la intervención, se obtuvo un 70.0% en el nivel alto de conocimiento alto. Los cuidados para la identificación de signos de alarma del neonato antes del programa educativo son altos, en un 30.0%; antes de la aplicación del programa educativo y después de la intervención, se obtuvo un 90.0% en el nivel alto de conocimiento alto.

**Palabras claves:** conocimiento, madres adolescentes, cuidados básicos

## **ABSTRACT**

The present investigation whose objective was; Determine the level of knowledge and techniques of adolescent mothers on basic care of the newborn – Barrio San José – Zarumilla 2023. Quasi-experimental, prospective cross-sectional quantitative study. The population consisted of 20 teenage mothers. The results show that the level of knowledge and techniques of adolescent mothers on basic care of the newborn before the educational program is high, at 5.0%; Before the application of the educational program and after the intervention, 100% was obtained at the high level of knowledge. The basic nutritional care of the newborn before the educational program is high, at 20.0%; Before the application of the educational program and after the intervention, 80.0% was obtained at the high level of high knowledge. Basic hygienic care of the newborn before the educational program is high, at 0.0%; Before the application of the educational program and after the intervention, 70.0% was obtained at the high level of high knowledge. Care for the identification of warning signs in the newborn before the educational program is high, at 30.0%; Before the application of the educational program and after the intervention, 90.0% was obtained at the high level of high knowledge.

Keywords: knowledge, teenage mothers, basic care

## I. INTRODUCCIÓN

La maternidad adolescente plantea desafíos únicos, ya que las madres jóvenes a menudo se encuentran en una etapa crucial de su propio desarrollo mientras asumen la responsabilidad de cuidar a un recién nacido (1). En este contexto, la efectividad de los programas educativos diseñados para madres adolescentes se convierte en un elemento crucial para garantizar el bienestar tanto de la madre como del neonato (2).

La transición a la maternidad puede resultar abrumadora para las adolescentes, ya que deben adquirir rápidamente conocimientos y habilidades relacionadas con los cuidados básicos del neonato (3). Los programas educativos específicamente diseñados para este grupo demográfico buscan abordar estas necesidades mediante la entrega de información práctica y relevante (4); la efectividad de dichos programas se mide no solo por la cantidad de información proporcionada, sino también por la capacidad de las madres adolescentes para aplicar esos conocimientos en la vida cotidiana (5).

Un programa educativo exitoso debe abordar una amplia gama de temas, que van desde la alimentación y el sueño del neonato; hasta la higiene y la estimulación temprana (6). Además, es esencial tener en cuenta las circunstancias específicas de las madres adolescentes, incluyendo su nivel educativo, apoyo social y recursos disponibles (1). La accesibilidad y la adaptabilidad del programa son factores cruciales para garantizar la participación y retención de la información (7).

La evaluación de la efectividad de un programa educativo para madres adolescentes debería considerar tanto resultados a corto como a largo plazo; los indicadores inmediatos podrían incluir el aumento de conocimientos sobre cuidados básicos del neonato, la mejora de habilidades prácticas y la confianza de las madres adolescentes. A largo plazo, se busca evaluar el impacto en la

salud y el desarrollo del neonato, así como el bienestar general de la madre adolescente y su capacidad para asumir roles parentales de manera efectiva (8).

En conclusión, la efectividad de un programa educativo dirigido a madres adolescentes en el nivel de conocimientos y técnicas sobre cuidados básicos del neonato es esencial para garantizar una transición exitosa a la maternidad y promover el bienestar a largo plazo de ambas generaciones. La atención cuidadosa a las necesidades específicas de este grupo demográfico y la evaluación continua de los resultados son elementos clave en el diseño y la implementación de programas exitosos.

Un neonato requiere unos cuidados muy específicos, siendo los primeros días de constante atención; a consecuencia, para los padres primerizos, puede convertirse en unos días algo difíciles, más aún, para una madre adolescente (9).

Los neonatos de madres adolescentes tienen un mayor riesgo de padecer bajo peso al nacer, nacimiento prematuro y afección neonatal grave, resultado del embarazo en la adolescencia, el cual es un fenómeno mundial con causas claramente conocidas y graves consecuencias sanitarias, sociales y económicas; siendo que, las madres adolescentes, entre 10 a 19 años, tienen mayor riesgo de eclampsia, endometritis puerperal e infecciones sistémicas que las mujeres de 20 a 24 años (10).

Un programa educativo es un conjunto de actividades a realizar en lugares, tiempos y recursos determinados previamente, para el logro de objetivos y metas, el programa seleccionado debe ser la mejor alternativa de solución previo estudio o diagnóstico de la situación problemática (11).

A nivel mundial, la tasa de nacimientos en la adolescencia ha disminuido de 64,5 nacimientos por cada 1000 mujeres en 2000 a 42,5 nacimientos por cada 1000 mujeres en 2021, sin embargo, las tasas de cambio han sido desiguales en diferentes regiones del mundo, con la mayor disminución en Asia meridional y disminuciones más lentas en las regiones de América Latina y el Caribe y África subsahariana. Aunque se han producido disminuciones en todas las regiones, África subsahariana y América Latina y el Caribe, continúan teniendo las tasas más altas a nivel mundial, con 101 y 53,2 nacimientos por cada 1000 mujeres, respectivamente, en 2021 (12).

Si bien la tasa de nacimientos en la adolescencia mundial estimada ha disminuido, el número real de partos de adolescentes sigue siendo alto, el mayor número estimado de nacimientos de jóvenes de 15 a 19 años en 2021 tuvo lugar en el África subsahariana (6 114000), mientras que en Asia Central los nacimientos fueron muchos menos (68000); el número correspondiente fue de 332000 entre los adolescentes de 10 a 14 años en el África subsahariana, en comparación con los 22000 en Asia sudoriental en el mismo año (13).

En ese contexto, el Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA), reportó que el porcentaje de madres primíparas entre los 15 a 19 años de edad; es un 11% en el mundo; es decir, 16 millones actualmente y en el 2025 aumentará en 75 millones; en América Latina y el Caribe 7.9%, Asia 4.9% y Europa 3.1%; además en Ecuador 18%, Venezuela 17%, Panamá 16%, Perú 15%, Bolivia 14%, México 13%, Argentina 13%, Brasil 12%, Costa Rica 11%, Paraguay y Uruguay 10% (14).

América Latina y el Caribe (ALC) es la región con mayor fecundidad adolescente en el mundo después del África subsahariana. En la región, una tercera parte de los embarazos corresponden a menores de 18 años, siendo casi un 20% de estas menores de 15 años (15). Los datos sobre embarazos en niñas menores de 15 años a nivel regional y mundial son limitados. Aproximadamente el 2% de las mujeres en edad reproductiva en ALC reportaron haber tenido su primer

parto antes de los 15 años, y ALC destaca como la única región en el mundo con una tendencia ascendente en el número de nacimientos entre las niñas menores de 15 años (16).

La mayoría de los países de ALC que cuentan con datos sobre embarazos muy tempranos reportan tasas de natalidad de entre 1 y 5 nacimientos por cada 1,000 niñas o adolescentes en el grupo de edad de 10 a 14 años. La tasa más elevada fue reportada por Venezuela, con 5 nacimientos por cada 1,000, seguida por la República Dominicana con 2 nacimientos por cada 1,000 (17).

Asimismo, en el Perú, cada año más de 1500 niñas de 10 a 14 años se convierten en madres, siendo el número de 1611 en el 2022. Un análisis de los presupuestos de las regiones del país para prevención del embarazo adolescente realizado por EC Data muestra que, en promedio, las regiones tienen un presupuesto de S/9,3 por adolescente, pese a que el mínimo ideal debería ser S/55; por lo cual, la maternidad en niñas entre 10 y 14 años creció 40% entre 2020 y 2022 (18).

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA), evidenció que diariamente 4 adolescentes menores de 15 años son primíparas, 40% urbanas y 60% rurales; en Loreto 12.2%, San Martín 11.3%, Cajamarca 11%, La Libertad 9.7%, Ucayali 8.8%, Huánuco 7.8%, Piura 6.8%, Junín 6.7%, Lambayeque 6.1%, Lima 6%, Ancash 4.9%, Amazonas 4.7%, Ayacucho 4.4%, Cusco 3.9%, Ica 3.5%, Puno 3.3%, Apurímac 3.2%, Huancavelica 2.5%, Arequipa 2.2%, Madre de Dios 2%, Tumbes 1.3%, Pasco 1.3%, Tacna 5% y Moquegua 5% (19).

Según MINSA, menciona que los cuidados que se brindan al neonato, deben ser administrados por personas adultas, porque requiere de un gran esfuerzo, de una dedicación exclusiva en la que el protagonista principal es un bebé, puesto que, él es totalmente dependiente de los padres; en ese sentido, los adolescentes aún no han alcanzado la madurez que se requiere, por lo tanto, sus conductas y comportamientos que se requieren para el cuidado de su hijo no son las correctas; situaciones que ponen en peligro al bebé, aumentando la morbimortalidad del neonato, pero esto puede revertirse si las madres

adolescentes reciben capacitación oportuna durante, antes y después del embarazo de todo lo que deben de conocer acerca del cuidado de su bebé en el hogar (20).

Por todo ello, la educación de las madres adolescentes primíparas, es la piedra angular de la Educación para la Salud en las madres primerizas, por su valioso apoyo tanto a las madres como a los recién nacidos mediante la transmisión de información relevante, en relación a sus dimensiones alimentación o lactancia materna, higiene y cuidados de la piel (baño, ojos, oído, nariz, genitales), cuidado del cordón umbilical, y signos de alarma (21).

El vínculo de la madre-hijo es de dependencia total de los cuidados que pueda brindarle su madre adolescente al recién nacido, a fin de satisfacer todas las necesidades básicas del niño o niña, pero debido a su inmadurez no logran suplirlas por completo, por su etapa de vida no están preparadas para cumplir el rol de madre por ser precoces, trayendo consigo un cuidado desfavorable del recién nacido; por lo cual, urge necesariamente e indispensablemente brindar charlas o intervenciones educativas por parte de los profesionales de enfermería (22).

Debido a lo anterior, las madres adolescentes primíparas, tienen un impacto en el desarrollo de su proyecto de vida, por el abandono de estudios, reduce su perspectiva laboral, riesgo en la salud de la madre y del recién nacido, elevada vulnerabilidad de exclusión y ser dependiente, debido, a que está llena de ansiedades y tensiones, implicando un cambio repentino en su vida y de sus familiares; ocasionando muchas veces conflictos y crisis emocionales y afectivos; repercutiendo en los cuidados del recién nacido, por su desconocimiento (23).

En Tumbes, las estadísticas refieren que, 9.8% de los adolescentes tuvo su primera relación sexual entre los 14 y 15 años y el 8.5% entre las edades de 16

a 19 años, lo que es un indicador de actividad sexual precoz; ocasionando que 27 de cada 100 adolescentes sean madres o estén embarazadas. Tumbes es uno de los departamentos del país con la mayor prevalencia de embarazos en adolescentes (24).

En el Departamento de Tumbes según la realidad contextual, al realizar prácticas clínicas se puede observar que existe un elevado porcentaje de madres adolescentes, casi niñas que llegan al Hospital y a los Centros de salud para dar a luz, resultando en la mayoría de casos, niños prematuros, a consecuencia, estas adolescentes primíparas, no tienen ningún tipo de conocimientos de cómo cuidar a sus hijos.

Otro de los aspectos que motiva la realización de la presente investigación, fue la realidad social del Barrio San José, en el que se puede observar una gran cantidad de madres adolescentes, cuyos conocimientos son muy escasos, teniendo nivel de instrucción incompleto, resultado del embarazo, por ende, existe elevada incidencia de neonatos enfermos, muchos de ellos, debido a la incorrecta realización de los cuidados básicos que reciben de la madre adolescente; volviéndose vital que la madre adolescente de la región de Tumbes, mejore las técnicas de cuidado de un neonato.

Ante la situación antes descrita, en la investigación se plantea la siguiente pregunta que resume el problema central:

¿La implementación de un programa educativo es efectivo para el Nivel de conocimientos y técnicas de madres adolescentes sobre cuidados básicos del neonato – Barrio San José – Zarumilla 2023?

Para dar respuesta a la pregunta de investigación se establecieron como objetivo principal: 1. Determinar la efectividad del programa educativo en el nivel de conocimientos y técnicas de madres adolescentes sobre cuidados básicos del neonato – Barrio San José – Zarumilla 2023

Esta investigación tiene un valor teórico para la Universidad Nacional de Tumbes, pues existen pocos datos o investigaciones específicas en Tumbes que aborden el nivel de conocimiento e madres adolescentes sobre los cuidados de salud, al ejecutarse esta investigación, sus resultados permitirán a la

UnTumbes añadir aportes científicos actuales para contribuir al desarrollo de planes y proyectos comunitarios.

Los resultados obtenidos de la investigación, serán fuentes de consultas para futuras investigaciones, pues se seguirán todas las rigurosidades metodológicas en la formulación y ejecución de la presente investigación.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1. Antecedentes

El presente proyecto tiene un sustento en base a los siguientes antecedentes a nivel internacional, nacional y local.

En Ecuador, en el 2021, Aveiga et al (25), tuvo como objetivo desarrollar un programa de estrategias educativas para el cuidado del Recién Nacido en madres adolescentes, utilizando una metodología mixta, para la recopilación de información se utilizó la encuesta que fue aplicada a una muestra censal de 20 madres adolescentes, en los resultados se logró evidenciar un alto porcentaje de falta de conocimientos por parte de las puérperas adolescentes entorno al cuidado de sus niños, lo que conlleva a que se cree una mala calidad de vida y se ponga en riesgo la vida de sus hijos al exponerlos a situaciones prevenibles al adquirir el conocimientos entorno a cuidados del recién nacido. Estos autores llegaron a la conclusión que, desarrollar estrategias educativas para el cuidado del recién nacido dirigido a madres adolescentes, permite que adquieran conocimientos bases para un adecuado cuidado del neonato.

En Vietnam, 2021, Thi et al (26), tuvo como objetivo examinar el efecto de un programa de educación UL-NCEP sobre el cuidado del recién nacido; utilizando una metodología cuasiexperimental con un diseño de grupo de control no equivalente, contando con una muestra de 52 participantes, divididas en grupo experimental (n = 27) y grupo de control (n = 25). Las madres del grupo de control recibieron solo atención de rutina, mientras que las madres del grupo experimental recibieron UL-NCEP; los resultados indicaron que a las 4 semanas posparto, el grupo experimental mostró un nivel significativamente mayor que el control en cuanto al cuidado de lactancia materna exclusiva ( $p < 0,05$ ), así como la confianza media en el rol materno ( $p < 0,05$ ); por lo que los autores concluyen que el programa educativo UL-NCEP fue una intervención factible y efectiva para aumentar el cuidado adecuado de un neonato y el nivel de confianza en el rol materno de las madres vietnamitas primerizas.

En la India, 2022, Kujur et al (27), se planteó evaluar la efectividad de un programa educativo sobre el conocimiento sobre la atención neonatal entre madres postnatales Primi; utilizando una metodología de diseño preexperimental, utilizaron una técnica de muestreo intencional no probabilístico para seleccionar a 41 participantes, a las que aplicaron cuestionarios auto estructurados para evaluar el conocimiento sobre el cuidado del recién nacido. Sus resultados indicaron en el pretest que, la mayoría de las madres (68,29%) tenían conocimientos inadecuados, mientras que, en el posttest, la práctica respecto a momificación, lactancia materna y lavado de manos, la mayoría de las madres, 80,48%, 85,36% y 95,12% evidenciaron nivel adecuado respecto al cuidado del recién nacido respectivamente; además se demostró que el programa educativo de atención neonatal ayuda a mejorar el conocimiento y la práctica entre las madres Primi posnatales. Estos autores concluyeron que, el conocimiento y la práctica adecuados mostraron que hubo una mejora significativa luego de la administración del programa de paquete de atención neonatal.

En Irán, 2023, Hosseinzadeh et al., 2023 (28), tuvo como objetivo determinar el efecto del programa educativo Ready Set Baby (RSB) sobre el conocimiento y desempeño de madres adolescentes; se empleó el método de aleatorización en bloques para dividir a los participantes en dos grupos; utilizaron tres instrumentos, aplicados a 64 participantes y se realizaron tres sesiones de asesoramiento durante el embarazo basadas en el programa "RSB". Los resultados indicaron que, después de la intervención, se midieron y ajustaron las puntuaciones de conocimiento y desempeño en función de factores de confusión. Las puntuaciones medias de autoeficacia fueron 116,03 (20,64) y 100,02 (20,64) ( $P < 0,005$ ), con un tamaño del efecto de 0,77 [DM = 16,01 (IC 95%: 5,34,26,67)], y las puntuaciones medias de desempeño fueron 6,30 (2,07) y 4,12 (2,07) ( $P < 0,002$ ), con un tamaño del efecto de 1,05 [DM = 2,18 (IC 95%: 1,11,3,24)] en los grupos de intervención y control, respectivamente; por lo cual, estos autores concluyeron que, la implementación del programa educativo Ready Set Baby para mujeres embarazadas adolescentes primíparas aumentó significativamente su conocimiento.

En India, 2022, Eluri et al (29), se plantearon evaluar la eficacia de un programa

educativo materno posparto asistido por rotafolios para mejorar el conocimiento y los cuidados básicos del neonato (CBN); se llevó a cabo un ensayo controlado, aleatorio, paralelo, simple ciego, con 120 primigrávidas, siendo asignadas al grupo de intervención (GI) o al grupo de control (CG) mediante aleatorización en bloques. Se administró un cuestionario; las mujeres en el IG recibieron educación asistida por rotafolios sobre CBN aproximadamente 24 h después del parto. Las mujeres de ambos grupos recibieron asesoramiento verbal sobre CBN por parte de las enfermeras de la sala de posparto; en los resultados se evidenció que, la educación materna posnatal asistida por rotafolios tuvo un impacto significativo en las habilidades CBN en el GI ( $p < 0,01$ ) y precipitó puntuaciones de conocimiento más altas al final de los 6 meses ( $p < 0,01$ ) en el IG; por lo que los autores concluyeron que, la educación asistida por rotafolios poco después del parto tuvo un efecto sostenido en el conocimiento y las prácticas CBN que persistieron durante 6 meses después del parto.

En el contexto nacional, en Lima, durante el 2022, Quispe (30), se planteó determinar el nivel de conocimiento que tienen las madres primíparas sobre el cuidado básico del recién nacido, siguió una metodología cuantitativa, tuvo un diseño no experimental, y de corte transversal y un nivel descriptivo. Asimismo, se contó con una muestra de 70 participantes, a quienes se aplicaron un cuestionario. Sus resultados evidencian que, el nivel de conocimiento sobre el cuidado básico del recién nacido, en su mayoría fue de nivel medio (50.0%), seguido de un nivel alto (35.71%) y un nivel bajo (14.29%); concluyendo este autor que el nivel de conocimiento sobre el cuidado básico del recién nacido, en su mayoría fue de nivel medio.

En Arequipa, durante el 2022, Choque y Gonzáles (31), tuvieron como objetivo determinar la efectividad de un programa educativo sobre el cuidado básico del recién nacido en madres adolescentes, realizando un trabajo de investigación de tipo cuantitativo, y de diseño cuasi experimental con pre y post prueba; contaron con una muestra de 52 participantes, evaluadas con un cuestionario tipo Likert modificado; los resultados mostraron que antes de la intervención educativa, el 84.62% de las madres adolescentes presentaron nivel de conocimiento medio sobre los cuidados básicos del neonato, mientras que el 15.38% de cada madre

tuvo un nivel de conocimiento bajo. Posterior a la intervención educativa, el 51.92% de las madres adolescentes presentaron nivel de conocimiento alto sobre el cuidado básico del recién nacido, mientras que el 48.08% de las madres tuvieron nivel de conocimiento medio; por lo cual estos autores concluyeron que, la intervención educativa en madres adolescentes afecta favorablemente sobre los cuidados básicos del neonato.

En Moyobamba, durante el 2023, Odar (20), se planteó evaluar el efecto de un programa educativo de teleenfermería en el nivel de conocimiento del cuidado del neonato en madres primerizas; con un enfoque cuantitativo, nivel aplicativo, diseño cuasiexperimental, prospectivo, longitudinal y analítico; contó con una muestra de 29 participantes, que fueron evaluadas mediante un cuestionario; sus resultados indicaron que antes del programa educativo el 34% de participantes tuvieron un nivel bajo de conocimiento sobre los cuidados de un neonato, el 66% medio y 0% alto; mientras que en el post test el 21% tuvieron un nivel de conocimiento medio y el 79% alcanzó un nivel alto; por lo que este autor concluyó que un programa educativo de teleenfermería es efectivo en el nivel de conocimiento sobre el cuidado del neonato en las madres primerizas.

Durante el 2023, Rengifo (32) en Huánuco, tuvo como objetivo, determinar el nivel de conocimiento y su aplicación de las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido, fue un estudio cuantitativo de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo correlacional con  $n=110$  participantes, evaluados mediante un cuestionario y lista de cotejo; sus resultados indicaron que, el nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre el cuidado del recién nacido en mayor porcentaje fue el conocimiento medio con 62.7%, con conocimiento bajo 20% y conocimiento alto con 17.3%; y la aplicabilidad de cuidados al recién nacido fueron adecuados con 30.9% e inadecuados con 69.1%. Al contraste de resultados entre nivel de conocimientos y aplicación de los cuidados, se encontró  $X^2=33,708$  con un valor de significancia de  $p=0,00$ ; siendo  $p\leq 0,05$ ; por lo que concluyó este autor que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y su aplicación de las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido.

En Lima, durante el 2023, Baca y Pfuño (33), se plantearon determinar la efectividad

de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el rol materno en madres primerizas; con un diseño de estudio de tipo pre experimental, con enfoque cuantitativo y de corte transversal; tuvo una muestra de 58 participantes, evaluadas mediante un cuestionario elaborado por las investigadoras; los resultados indicaron que, antes de la intervención del programa educativo, el 74.1% de madres tenían un nivel de conocimiento medio, después de la intervención del programa educativo, el nivel de conocimiento fue alto con un 72.4%; por lo que las autoras concluyeron que, la intervención de un programa educativo tuvo un efecto positivo en el aumento del nivel de conocimiento sobre el rol materno.

En Tumbes, en el 2019, Mena y Hernández (34), se plantearon como objetivo determinar la efectividad de un programa educativo sobre cuidados básicos del neonato en el nivel de conocimientos y técnicas de madres adolescentes; dicho estudio, fue de tipo cuantitativo, cuasi experimental, cuya muestra estuvo conformada por 30 participantes, evaluadas mediante la entrevista, un cuestionario y una lista de chequeo. Los resultados demostraron una mejora en el nivel de conocimientos y técnicas de las madres adolescentes sobre cuidados básicos del neonato, después de la aplicación del programa, por lo cual, las autoras concluyeron que, un programa educativo tuvo una buena efectividad.

## **2.2. Bases teóricas científicas**

Existen diversas teorías educativas que respaldan y fundamentan los programas educativos; estas teorías proporcionan marcos conceptuales que los educadores pueden utilizar para desarrollar programas educativos efectivos y adaptados a las diversas necesidades; siendo común que los enfoques educativos integren principios de varias de estas teorías para ofrecer experiencias de aprendizaje más completas y enriquecedoras (35).

La teoría del Constructivismo, cuyo principio clave se fundamenta en que los estudiantes construyen activamente su propio conocimiento a través de la interacción con el entorno y la reflexión sobre esas experiencias; asimismo, su aplicación en programas educativos fomenta el aprendizaje activo, el trabajo en proyectos, la resolución de problemas y el diálogo en el aula (36).

La teoría del Aprendizaje Social, cuyo principio clave refiere que el aprendizaje se produce a través de la observación y la imitación de los demás, así como por las consecuencias de esas acciones y su aplicación en programas educativos, destaca la importancia de modelos a seguir, la colaboración entre pares y la modelación de comportamientos positivos (37).

La teoría del Aprendizaje Cognitivo argumenta como Principio clave, enfocarse en los procesos mentales internos, como la memoria, la atención y la solución de problemas, refiriendo además que su aplicación en programas educativos se centra en estrategias para mejorar la memoria, la comprensión y la aplicación del conocimiento (38).

Un programa educativo consiste en una serie de actividades planificadas sistemáticamente en el cual inciden diversos ámbitos, los mismos que van dirigidos al logro de objetivos diseñados y orientados a lograr mejoras de un determinado tema. Entre las características de los programas educativos tenemos que se destacan por su carácter temporal y por suponer el empleo de recursos en favor a las necesidades sociales y educativas que resulten importantes. Cuando se planifica un programa educativo de salud a cualquier nivel, debe realizarse primeramente un diagnóstico de la situación, luego se priorizan los problemas de salud de una comunidad; y para el desarrollo de un programa educativo debe considerarse el proceso de enseñanza-aprendizaje, el cual se fundamenta tanto en el conocimiento de los educadores respecto a cómo se enseña y cómo aprenden los individuos, así como también debe considerarse el conocimiento de las necesidades de salud, las prácticas habituales y los aspectos socioeconómicos y culturales de los grupos poblacionales a quien va dirigido el programa (39).

Los programas educativos como parte del proyecto de instrucción para la salud tienen como meta principal la exploración de conocimientos, comportamientos y actitudes de los individuos en el sentido de una salud positiva. Estos están delineados como un curso sistemático y planificado de aprendizaje enseñanza inclinado a hacer más sencilla la elección, adquisición y mantenimiento de hábitos salubres y prevenir prácticas de riesgo. Su finalidad es la de contribuir

afirmativamente en el bienestar psíquico y físico de la persona (40).

El programa educativo se considera como un documento que permite organizar y detallar un proceso pedagógico, el cual brinda orientación respecto a los contenidos que debe impartir, la forma en que tiene que desarrollar su actividad de enseñanza y los objetivos a conseguir, ya que proporciona una preparación más universal a diferencia de los conocimientos y creencias de los pacientes. Las ventajas de los programas educativos incluyen elevar el nivel de aprendizaje e incrementar los conocimientos, reducción notable del tiempo de instrucción, obtención de una reacción favorable de los pacientes y cuidadores y participación activa del paciente ante cada etapa de información (41).

Entre las desventajas de los programas educativos se encuentran, la aplicación del programa con amplios contenidos, corre el riesgo de anular la motivación del paciente en la recepción del conocimiento y se corre el riesgo de que el programa sea mal utilizado y que el paciente o cuidador cometa fraude en las respuestas antes de dar las suyas (42).

Entre las etapas a considerarse en la planificación de programas educativos tenemos (43):

- a) Identificación de problemas de salud, que consiste en realizar un diagnóstico de la situación de los problemas de salud, o un análisis de situación integral en salud, de manera que permita priorizar los principales problemas de salud para su posterior intervención a través de un proyecto educativo.
- b) Elaboración de objetivos generales y específicos, el objetivo general es lo que se pretende alcanzar, el cual debe ser expresado en una conducta observable y amplia. Y los objetivos específicos: representan los aprendizajes inmediatos que debe adquirir la población a la cual se va a intervenir, los mismos que y deben ser expresados en función a conductas observables, concretas y medibles.
- c) Definición del contenido de las actividades Son los temas o tópicos que se transmite a la población a través de cualquier método o medio.
- d) Definición de estrategias metodológicas en forma sistemática y ordenada de las

actividades para educar a la población para lo cual se pueda usar técnicas educativas y recursos audiovisuales.

e) Recursos materiales y humanos. Conformado por personas, equipos, materiales e infraestructura que se requiere para desarrollar los contenidos propuestos.

f) Evaluación que es la etapa final del programa, es la que determina en qué medida se han logrado los objetivos del programa, qué efectos se han obtenido y qué factores han contribuido a lograr los resultados (43).

Por otro lado, mediante las actividades de enseñanza se potencian los niveles cognitivos, actitudinales y aptitudinales de cada uno de los individuos para conseguir los objetivos de la capacitación. Y para lograr una enseñanza segura se requiere de objetivos educativos, adecuados a las características y perfil de las personas a las que se dirige la capacitación, en este caso se habla de las madres adolescentes, los aprendizajes son procesos que se construyen en función de las experiencias de cada persona y producen cambios duraderos en la forma de actuar, pensar y sentir de las personas; por lo tanto la metodología educativa debe estar relacionada con las características particulares de las personas (44).

Es necesario recalcar que los objetivos de un plan de enseñanza son: en primer lugar, aumentar conocimientos, pues sin ellos la práctica no mejora. Luego, tratar las convicciones, pues sin inducciones el conocimiento jamás se pone en práctica. Por ello Nola Pender da sustento teórico en su teoría donde expuso el valor de la competencia predictiva del modelo para promoción de la salud en estilos de vida, prácticas de cuidados en los diferentes grupos etáreos, orientado en la enseñanza de las personas, sobre cómo llevar una vida sana, cómo cuidarse y como cuidar a los demás. Esta teoría reconoce en las madres adolescentes componentes cognitivos que son alterados por características interpersonales y personales, así como situacionales, lo que da como producto la participación en comportamientos protectores de salud, cuando existen pautas para la acción y prevención (44,45).

En ese sentido, las madres adolescentes tienen una limitada oportunidades de brindar atención al recién nacido en las diferentes áreas como la higiene, la dieta, la vestimenta, el cuidado del cordón umbilical, la estimulación temprana y un entorno estable y favorable para la felicidad del bebe, la madre debe adoptar la

actitud y el comportamiento adecuados que ayuden en el crecimiento y desarrollo adecuado de su hijo (46,47).

El nacimiento de cada bebé tiene un gran impacto en las madres principalmente en las adolescentes pues tiene que asumir toda la responsabilidad. Como tal, es muy relevante desde el punto de vista de la prevención y la educación. Las madres adolescentes deben captar, comprender e interesarse por los contenidos educativos brindados por el profesional de enfermería estos contribuirán al cuidado de sus hijos. La convivencia fomenta la creación de un espacio de aprendizaje temprano donde los padres adolescentes, junto con el personal de enfermería, comienzan a establecer y adquirir pautas para el cuidado domiciliario del neonato (31,48).

En ese sentido, el conocimiento de los cuidados básicos del neonato, son vitales, puesto que, según Mario Bunge; el conocimiento es el conjunto de ideas conceptos enunciados comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto, clasificándolo en conocimiento científico, que es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia y conocimiento vulgar que es algo inexacto limitado por la observación; asimismo, para Kant, en su teoría de conocimiento refiere que este está determinado por la intuición y los conceptos, distinguiéndose dos tipos de conocimientos, el puro o a priori se desarrolla antes de la experiencia y el empírico, elaborado después de la experiencia (49).

Para Henry Wallon, el conocimiento es el que se consigue sistemática y ordenadamente con el objeto de establecer, describir explicar e interpretar los fenómenos y procesos tanto naturales como sociales y psicológicos, en base a la utilización de todo el andamiaje conceptual de una ciencia determinada a lo que, el conocimiento científico persigue determinar el porqué de la ocurrencia y desarrollo de un fenómeno, buscando la generalización de los datos e intenta descubrir lo necesario detrás de lo casual, para aprender las leyes que lo gobiernan de predecir y controlar los fenómenos (50).

Los cuidados que se realizan se determinan cuando la existe la importancia de querer preservar algo, lo que se comprende que el ser humano sobrevive gracias a

los cuidados que ejercen en él o alguien. El cuidado está dado por el esfuerzo desvelo y preocupación que realiza la persona ante otra es el amor, atención, buen trato. La naturaleza del cuidado se da en dos significados el primero es la actitud que se adopta positivamente para la atención de la otra persona. El segundo de preocupación ya que la persona que tiene a su cuidado se sienta efectivamente protegida por la otra (51).

El neonato comprende desde el momento del nacimiento, etapa sumamente delicada en ella se dan cambios fisiológicos importantes para la adaptación fuera del útero. Las madres son las encaminadas a brindar los cuidados adecuados ya que el recién nacido es totalmente dependiente y su supervivencia depende las atenciones que proporciona la madre (52).

Tal es así que el conocer las principales características del recién nacido propicia un adecuado cuidado favorable para el futuro de su hijo; las madres o las personas a cargo de la crianza del niño deben de conocer que la piel del bebé suele estar seca pues debe adaptarse a la vida extrauterina, es por ello que la piel del bebé a los tres días de nacido se torna seca y escamosa denotando grietas en los tobillos y manos; la piel es muy fina en consecuencia, una ligera fricción puede provocar lesiones en la piel (46).

En base a lo anterior, la teoría de Adopción en el Rol Maternal de Ramona Thieme Mercer, valora la inquietud maternal para asumir la loable responsabilidad, funcionando como medios influyentes; el grupo familiar, la iglesia, el lugar de trabajo, las instituciones educativas, el centro de atención de salud, u otras entidades de apoyo para las madres adolescentes que faciliten y beneficien el proceso de adaptación del rol maternal. Al cual, se comprende cómo proceso de interacción y evolución, producido en un lapso de tiempo; para que la madre logre obtener un cambio dinámico y una evolución personal para asumir el rol maternal (53).

Mercer menciona que la madre debe poseerla capacidad para conceder el cuidado adecuado y oportuno interviniendo inmediatamente e impulse un óptimo crecimiento y desarrollo adecuado en el neonato. La teoría adopción del rol maternal comprende de un sistema secuencial y adaptativo en el que influyen cuatro componentes: anticipación, formal, informal y personal (54).

- Anticipación: Este componente inicia cuando la madre se encuentra en el periodo gestacional; e interviene el aspecto social y psicológico, durante el lapso la madre logra intuir relación amorosa con el feto adoptando el papel maternal.
- Formal: Esta fase se constata con el nacimiento del neonato; y es donde la madre logra adquirir las conductas(actitudes) del rol, para su interacción y vínculo directo con el recién nacido.
- Informal: inicia cuando la madre expone sus actitudes para ejercer eficazmente su responsabilidad de madre en fusión a sus condiciones de vida, en la experiencia adquirida y basado en sus logros a corto y largo plazo.
- Personal también llamado autenticidad del rol, es generado cuando la madre asimila el rol e influye sus sentimientos y emociones. Es decir, experimenta sentimientos de armonía, confianza y competencia para asumir el rol (54).

La madre debe asegurar el cuidado del recién nacido, en ella está la responsabilidad de que estos reciban una atención adecuada. Entonces se debe preparar física y psicológicamente a la madre, es decir, que ella asuma una actitud madura para que sea capaz de satisfacer las necesidades diarias de su hijo, proporcionarle un medio seguro y un ambiente adecuado. Los cuidados esenciales del neonato son fundamentales debido a que los seres humanos son muy vulnerables hasta el día 28, periodo en qué se es considerado como neonato y los cuidados y atenciones que reciba durante esta etapa serán determinantes para marcar al resto de su vida y su futuro desarrollo personal (55,56).

En ese sentido, las características normales y temporales que el recién nacido puede presentar en un cierto periodo de tiempo son: nariz chata, hinchazón de ojos, estar bizcos, erupción cutánea, piel muy seca, tiene congestión nasal leve, se asusta mientras duerme, llora fuerte, o tiene hipo; es aparentemente normal al menos que sea evaluado y se determine lo contrario. Antes de suministrar los cuidados básicos al neonato; la madre está obligada a lavarse las manos usando agua y jabón; también son exigidos las personas expuestas directamente con el bebé, previniendo la transmisión cruzada de bacterias que perjudiquen el estado de salud del neonato (51).

Teniendo en cuenta las necesidades del neonato, es importante referirse a las prácticas de cuidados rutinarios básicos durante este período para promover la salud del bebe, por ende, debe abarcar diferentes aspectos dirigidos a las madres adolescentes por la salud del neonato como: la lactancia materna exclusiva inmediata desde el nacimiento, termorregulación, higiene, descanso, cuidado de la piel, signos de peligro e inmunizaciones. Además, el apego precoz, el cuidado del cordón umbilical, el contacto piel a piel, el afecto, higiene de cavidades, el baño, el descanso y sueño, el control médico integral, el reconocer las señales de alerta y prevención de accidentes (57).

En cuanto a la alimentación de un neonato, es indispensable, puesto que fortalece la supervivencia del recién nacido, pues no sólo asegura el crecimiento sino también el desarrollo físico y mental, a su vez determinará el estado óptimo de su salud, durante el desarrollo de todas las etapas de su vida. Por otra parte, se refiere que la leche materna es el mejor alimento que los lactantes pueden obtener en los primeros meses de vida porque contiene carbohidratos, proteínas, grasas, enzimas digestivas, minerales, vitaminas, y hormonas (58,59).

La lactancia materna durante la primera semana de vida es de unos 20 a 30 minutos para satisfacer la necesidad de hambre del recién nacido. Las investigaciones han demostrado que si los bebés solo son amamantados con lactancia materna a libre demanda se ha logrado reducir las infecciones respiratorias y la diarrea. Varios estudios explican que para una exitosa lactancia es que la madre reciba toda la información completa, eficaz y amable por parte del personal de enfermería, que la ayude a amamantar con confianza, además que reciba estímulos periódicamente por parte de su familia, especialmente su cónyuge o pareja (6).

Una adecuada posición facilita que el bebé agarre correctamente los senos y la madre esté cómoda, también permite que la lactancia sea más fácil y prolongada. A menudo se usan dos posiciones sentada y acostada para que la madre y el bebé se sientan cómodos, pero se puede usar cualquiera de las posiciones si está segura de que él bebe esté agarrando completamente el pezón, para una lactancia efectiva (28).

Beneficios para el neonato.

- Un bebé que es alimentado con lactancia materna desde la primera hora de vida debe:

Tener un óptimo desarrollo emocional y físico.

Apego emocional a la madre.

Disminución del riesgo de anemia.

Se reduce el riesgo de desnutrición, alergias e infecciones y diarreas tempranas.

Reducción del riesgo de obesidad o enfermedades crónicas (52).

Beneficios para la madre:

- Alta autoestima y satisfacción.
- Previene la hemorragia postparto
- Aumenta una pronta recuperación después del parto.
- Reducir el riesgo de obesidad o sobrepeso.
- Reducir el riesgo de cáncer de mama o de ovario.
- Menos riesgos en términos de embarazo (52).

La higiene del bebé es una necesidad importante, ayuda a mantener la comodidad y el bienestar del neonato al prevenir infecciones. Debe establecerse cuando el estado de ánimo y el estado hemodinámico es estable porque la piel de los recién nacidos es sensible y en muchas ocasiones al transcurrir los días se encuentran secas y escamosas por ende una limpieza de la capa externa es importante porque protege al bebé de infecciones (47).

Otro cuidado básico de un neonato es el baño, por lo que se menciona que antes de comenzar el baño del bebé, se debe tener todo el equipo necesario como: un recipiente con agua tibia, una toalla, jabón, champú y ropa de bebé limpia. También menciona la importancia de un ambiente seguro tener una habitación cálida, lejos de corrientes de aire, en lugares seguros y sin riesgos para prevenir y evitar accidentes y no dejar solo al bebé en el agua. El baño debe ser cefalocaudal iniciar desde la cabeza hacia los pies (25).

Además, Choque Rubio (31) hace referencia que se debe explicar a la madre la

limpieza de las cavidades y uñas del neonato:

Ojos. Se limpian desde los ángulos internos hacia los externos con un bastoncillo de algodón humedecido con agua, sin utilizar jabón ni sustancias especiales. No es necesario un cuidado adicional después de esta limpieza a menos que haya signos de inflamación o infección, enrojecimiento, hinchazón o secreción debe informarse a su profesional de la salud o a un pediatra.

Boca. Se limpia el interior de la boca principalmente las encías, paladar y la lengua, donde se almacena el resto de la leche materna para evitar el crecimiento de bacterias y hongos. Se debe realizar la limpieza haciendo uso de una gasa humedecida con agua hervida. La madre antes de este procedimiento debe lavarse bien las manos con agua y jabón.

Nariz y Oídos. Con algodón o toallas, limpiar solo la parte externa del oído, sin introducir nada por dentro, no use bastoncillos de algodón para su limpieza y, en general, no se necesita limpiar la nariz porque él bebe está estornudando y se realiza la limpieza por sí solo, pero si lo hace es necesario utilizar un algodón absorbente para eliminar las secreciones acumuladas en la nariz.

Uñas. Si un bebé tiene las uñas largas y se está lastimado su cara, debe cortarlas inmediatamente, esto debe hacerse mientras el neonato duerme para asegurarse o evitar lesiones con el movimiento, las uñas deben cortarse con tijeras de punta roma y el corte debe ser recto (31).

Aseo perineal. Los neonatos defecan y orinan mucho y se debe realizar el cambio de los pañales constantemente cuando estén mojados o cuando haya hecho deposiciones para evitar irritaciones de la zona perianal, para limpiar la zona se debe usar una toalla húmeda. También se puede usar agua y jabón para eliminar parte de las secreciones que no se limpian correctamente de esta zona después del lavado y secado puede utilizar cremas que contengan vitaminas A y D (51).

Cuidado del ombligo. Incluye la limpieza con alcohol alrededor de la unión del muñón y la piel con movimientos circulares de adentro hacia afuera, diariamente para promover la cicatrización, a su vez inmovilizarlo con una pequeña gasa estéril.

para favorecer la sequedad del cordón umbilical. Los padres deben informar al médico o la enfermera de cualquier signo de infección, como eritema, secreción de pus, sangre y mal olor del cordón umbilical (33).

En cuanto a la vestimenta, el neonato debe utilizar una ropa cómoda de preferencia con botones o broches que puedan facilitar rápidamente su apertura y manipulación en todo momento. El material adecuado para él bebe es el algodón porque no produce alergias como la lana que se presenta en muchos bebés. El cambio de la vestimenta debe realizarse cada vez que se encuentre sucia para prevenir o evitar la irritación de la piel, por ejemplo, después de la lactancia materna, después de la eliminación urinaria o fecal, o se debe cambiar diariamente después del baño, aseo y la limpieza del neonato (52).

La termorregulación en los neonatos es vital, debido a que los bebés pierden calor rápidamente y que esto sucede principalmente por que la piel del bebe es delgada no tiene una suficiente cantidad de grasa subcutánea y los vasos sanguíneos están más cerca de la piel. Cuando la temperatura se encuentra por debajo de los 36.4°C nos indica que el neonato se encuentra en una etapa de pérdida de calor se puede detectar cuando su piel se encuentra fría si estas alteraciones se acompañan de otros síntomas se debe acudir al médico inmediatamente. Por ende, es importante indicar a los padres que deben tener y usar un termómetro en casa y pueden tomar una medida precisa de la temperatura corporal (8).

Existen 4 formas por el cual los neonatos pueden perder calor estas son:

- Evaporación. - Se produce cuando una superficie mojada se expone al aire, en cuyo caso el lactante pierde calor al bañarse, por lo que debe secarse rápidamente para evitar la pérdida de calor después del baño.
- Conducción. la perdida de calor ocurre cuando él bebe entra en contacto con superficies frías por ejemplo cuando la mano de la madre está muy fría y toca a su bebe o cuando el agua para su aseo está fría, entonces se debe evitar en lo más posible que los neonatos entren en contacto con cosas frías.
- Convención. - Ocurre la pérdida de calor cuando él bebe se encuentra en ambientes fríos o en las habitaciones en las que existen corrientes de aire o

ventiladores mecánicos.

- Radiación. - la pérdida de calor sucede cuando un objeto del bebe está en contacto con otro, es decir cuando la cuna o la cama del neonato está pegada junto a la pared (8,51).

Descanso y sueño, el descanso del neonato sin ninguna alteración o enfermedades suelen dormir la mayor parte del tiempo y se despiertan llorando cuando tienen hambre o están molestos. Pueden llegar a dormir hasta 20 horas al día, aunque esto varía mucho de un niño a otro. Se debe evitar acostar al bebé boca arriba mientras duermen para evitar las aspiraciones que son comunes cuando los bebés están en esta posición (52).

Eliminación vesical e intestinal. Los neonatos orinan entre 6 y 8 veces al día, una cantidad menor de cinco veces al día pueden pensar que el bebé no se está alimentando correctamente, por lo que se debe explicar a la madre que debe alimentar a libre demanda, la orina no debe tener color ni olor. La primera deposición de un bebe es de color verde oscuro, según pase los días alrededor del tercer o cuarto día, las heces cambiarán a un color amarillo verdoso. Los niños que son alimentados a base de leche materna sus heces son blandas y más frecuentes de amarillo mostaza (28).

Seguridad y protección. El lugar más seguro para un bebé es en los brazos de un cuidador o en una cuna. No realice ninguna otra actividad con el bebé en brazos, como cocinar, planchar o beber líquidos calientes. los bebés no deben dejarse al cuidado de otros menores, evitar colocar a las mascotas junto a los neonatos, aleje la cuna de fuentes directas de calor o frío. Compruebe siempre la temperatura del agua utilizada para la limpieza, con el lado interno del antebrazo pues esta es un área sensible. Antes de bañar, limpiar o cambiar a un bebé, todos los artículos deben estar preparados para evitar ir en busca de ellos en ese momento (57).

Inmunización del neonato: Todos los bebés deben recibir el primer esquema de vacuna HB (contra la hepatitis B) y BCG (contra tuberculosis (TB) dentro de las 24 horas de nacer. Esta vacuna actúa como una red de seguridad al reducir el riesgo de que contraiga la enfermedad de usted o de otros familiares que podrían no saber



O2 = Medición postest

### **3.1.1. Hipótesis y Variables.**

Ho = La implementación del programa educativo a madres adolescentes no mejora los cuidados básicos del neonato

Hi = La implementación del programa educativo a madres adolescentes mejora los cuidados básicos del neonato

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

La población de estudio estuvo representada por 20 madres adolescentes del Barrio San Jose – Zarumilla 2023 para el grupo de intervención

**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.**

- Madres adolescentes con asentimiento firmado
- Madres que deseen participar voluntariamente del estudio

#### **Criterios de exclusión**

- Madres que residen menos de 01 mes en el ámbito de la intervención
- Madres que durante la intervención cumplan 19 años

### **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 las madres, 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. El instrumento fue el cuestionario, estructurado de tipo no estandarizado, significa, que ha sido elaborado por el propio investigador con la finalidad de adquirir información válida y confiable sobre el conocimiento de fibra soluble y alimentos probióticos para la prevención de cáncer colorrectal. El cuestionario estuvo constituido por preguntas de opción múltiple. El instrumento fue sometido a la validez de contenido a través del juicio de expertos y la confiabilidad a través del coeficiente de correlación interna alfa de Cronbach, obteniéndose como resultado 0.7 y 0.85 respectivamente. Siendo el instrumento aplicar valido y confiable

### **3.5. Procesamiento y análisis de datos.**

La aplicación del cuestionario se desarrolló en las viviendas de las madres previo a la firma de asentimiento, manteniendo la confidencialidad de la información. Se conto con un registro nominal de madres adolescentes con su respectivo ID (identificador) correspondiente al marco muestral, previa autorización del sujeto de investigación.

Una vez recopilados los datos, se sometieron al proceso de revisión y se codificaron a través de una base preparada en la hoja de cálculo del programa estadístico SPSS statistic 23. Luego se organizaron y presentaron en forma de cuadros y gráficos estadísticos, por medición. el tamaño de la variable. El análisis de datos se realizó utilizando procedimientos y métodos estadísticos descriptivos e inferenciales, el análisis utilizo procedimientos estadísticos o pruebas de independencia por medio de las pruebas no paramétricas para determinar la efectividad del programa.

### **3.6. Consideraciones Éticas**

Esta investigación seguirá los siguientes principios éticos normados y establecidos por Ley N° 011-2011-JUS, para el Perú en el diario oficial El Peruano para las investigaciones en el campo de la salud y son: Durante el desarrollo de la investigación, por estar involucradas personas se tendrá en cuenta los principios éticos normados y establecidos por Ley N° 011-2011-

JUS, para el Perú en el diario oficial El Peruano para las investigaciones en el campo de la salud y son referencia (44)

1. “Principio de defensa de la persona humana y el respeto a su dignidad. La que se constituye en el fin supremo de la sociedad y del estado, fundamentalmente para el ejercicio de los derechos que le son propios. El ser humano en este estudio será considerado siempre como sujeto y no como objeto, siempre será valorado como persona y conforme a su pertenencia a la familia humana, sin permitir que nada trascienda el principio de su dignidad humana”.

2. “Principio de primacía del ser humano y de defensa de la vida física. En la presente investigación se tuvo como sujetos de estudio a los internos, que por ser personas tienen derecho a que se considere siempre para ellos lo más favorable, buscando siempre su bien y evitando el mal”.

3. “El principio de autonomía y responsabilidad personal. En la presente investigación se respetará el consentimiento previo, libre, expreso y con la información de lo que se investigó como persona interesada. Consentimiento que realizarán en forma de personas libres y con capacidad de tomar decisiones, incluso se considerará, su decisión de revocarlo en cualquier momento, sin que represente desventajas o perjuicio alguno para ellos”.

4. “Principio de beneficencia y ausencia de daño. Al investigar se tuvo como objetivo; fomentar y aplicar el conocimiento científico, considerando tener a la persona que abarca la integridad y la concreta situación familiar y social”.

Se considero en el estudio los principios éticos de la científicidad:

Autorización: Consentimiento para utilizar la información del estudio (Anexo 2)

Confidencialidad: La información obtenida en esta encuesta fue utilizada para la finalidad indicada. No se divulgo a otros fuera de la investigación.

Credibilidad: Respetar el valor de veracidad buscado y en ningún caso se falsearán los resultados o datos obtenidos. Demostrar si es necesario.

confirmabilidad: Aplicando los mismos métodos y las mismas herramientas,

cualquiera puede verificar los resultados.

Auditabilidad: Los resultados obtenidos en este estudio pueden ser utilizados en otros estudios y confirmados tras la verificación.

Justicia: Se tratan de manera justa cuando se desarrollan investigación y respeto.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** Nivel de conocimientos y técnicas de madres adolescentes sobre cuidados básicos del neonato – Barrio San Jose – Zarumilla 2023

Conocimientos y técnicas	Antes del programa educativo		Después del programa educativo	
	n	%	n	%
Bajo	10	50.0	0	0.00
Medio	9	45.0	0	0.00
Alto	1	5.0	20	100.00
Total	20	100.00	20	100.00

Fuente: Base de datos Spss V. 23

---

#### Conocimientos y técnicas

---

Z	-5,974 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	0.000

---

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

Los resultados muestran que el nivel de conocimiento y técnicas de madres adolescentes sobre cuidados básicos del neonato antes del programa educativo es alto, en un 5.0%; antes de la aplicación del programa educativo y después de la intervención, se obtuvo un 100% en el nivel alto de conocimiento.

**Tabla 2.** Nivel de conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados alimentarios básicos del neonato – Barrio San Jose – Zarumilla 2023

Conocimientos cuidado alimentario	Antes del programa educativo		Después del programa educativo	
	n	%	n	%
Bajo	6	30.0	0	0.0
Medio	10	50.0	4	20.0
Alto	4	20.00	16	80.0
Total	20	100.0	20	100.0

Fuente: Base de datos Spss V. 23

Conocimientos en cuidados alimentarios	
Z	-6,289 <sup>c</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	0.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

Los resultados muestran que el nivel de conocimiento de madres adolescentes sobre cuidados alimentarios básicos del neonato antes del programa educativo es alto, en un 20.0%; antes de la aplicación del programa educativo y después de la intervención, se obtuvo un 80.0% en el nivel alto de conocimiento alto.

**Tabla 3.** Nivel de conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados de higiene básicos del neonato – Barrio San Jose – Zarumilla 2023

Conocimientos higiene	Antes del programa educativo		Después del programa educativo	
	n	%	n	%
Bajo	11	55.0	0	0.0
Medio	9	45.0	6	30.0
Alto	0	0.00	14	70.0
Total	20	100.0	20	100.0

Fuente: Base de datos Spss V. 23

Conocimientos cuidados de higiene	
Z	-5,638 <sup>c</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	0.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

Los resultados muestran que el nivel de conocimiento de madres adolescentes sobre cuidados higiénicos básicos del neonato antes del programa educativo es alto, en un 0.0%; antes de la aplicación del programa educativo y después de la intervención, se obtuvo un 70.0% en el nivel alto de conocimiento alto.

**Tabla 4.** Nivel de conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados en signos de alarma del neonato – Barrio San Jose – Zarumilla 2023

Conocimiento signos de alarma	Antes del programa		Después del programa	
	n	%	n	%
Bajo	2	10.0	0	0.0
Medio	12	60.0	2	10.0
Alto	6	30.0	18	90.0
Total	20	100.0	20	100.0

Fuente: Base de datos Spss V. 23

	Conocimiento en signos de alarma
Z	-3,750 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	0.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

Los resultados muestran que el nivel de conocimiento de madres adolescentes sobre cuidados para la identificación de signos de alarma del neonato antes del programa educativo es alto, en un 30.0%; antes de la aplicación del programa educativo y después de la intervención, se obtuvo un 90.0% en el nivel alto de conocimiento alto.

## V. DISCUSIÓN

En la tabla 1; Los resultados muestran que el nivel de conocimiento y técnicas de madres adolescentes sobre cuidados básicos del neonato antes del programa educativo es alto, en un 5.0%; antes de la aplicación del programa educativo y después de la intervención, se obtuvo un 100% en el nivel alto de conocimiento. Datos similares son reportados por, Aveiga et al (25), en los resultados logró evidenciar un alto porcentaje de falta de conocimientos por parte de las puérperas adolescentes entorno al cuidado de sus niños, lo que conlleva a que se cree una mala calidad de vida y se ponga en riesgo la vida de sus hijos al exponerlos a situaciones prevenibles al adquirir el conocimiento entorno a cuidados del recién nacido. Estos autores llegaron a la conclusión que, desarrollar estrategias educativas para el cuidado del recién nacido dirigido a madres adolescentes, permite que adquieran conocimientos bases para un adecuado cuidado del neonato.

Los programas educativos como parte del proyecto de instrucción para la salud tienen como meta principal la exploración de conocimientos, comportamientos y actitudes de los individuos en el sentido de una salud positiva. Estos están delineados como un curso sistemático y planificado de aprendizaje enseñanza inclinado a hacer más sencilla la elección, adquisición y mantenimiento de hábitos salubres y prevenir prácticas de riesgo. Su finalidad es la de contribuir afirmativamente en el bienestar psíquico y físico de la persona (40).

En relación a la dimensión cuidados de la alimentación tabla 2, muestran que el nivel de conocimiento de madres adolescentes sobre cuidados alimentarios básicos del neonato antes del programa educativo es alto, en un 20.0%; antes de la aplicación del programa educativo y después de la intervención, se obtuvo un 80.0% en el nivel alto de conocimiento alto. En ese orden de ideas;, Kujur et al (27), indica en el pretest aplicado a un grupo de madres adolescente que, la mayoría de las madres (68,29%) tenían conocimientos inadecuados, mientras que, en el postest, la práctica respecto a momificación, lactancia materna y lavado de

manos, la mayoría de las madres, 80,48%, 85,36% y 95,12% evidenciaron nivel adecuado respecto al cuidado del recién nacido respectivamente; además se demostró que el programa educativo de atención neonatal ayuda a mejorar el conocimiento y la práctica entre las madres Primi posnatales.

En cuanto a la alimentación de un neonato, es indispensable, puesto que fortalece la supervivencia del recién nacido, pues no sólo asegura el crecimiento sino también el desarrollo físico y mental, a su vez determinará el estado óptimo de su salud, durante el desarrollo de todas las etapas de su vida. Por otra parte, se refiere que la leche materna es el mejor alimento que los lactantes pueden obtener en los primeros meses de vida porque contiene carbohidratos, proteínas, grasas, enzimas digestivas, minerales, vitaminas, y hormonas (58,59).

En relación a la higiene; tabla 3; muestran que el nivel de conocimiento de madres adolescentes sobre cuidados higiénicos básicos del neonato antes del programa educativo es alto, en un 0.0%; antes de la aplicación del programa educativo y después de la intervención, se obtuvo un 70.0% en el nivel alto de conocimiento alto. En esa línea; Baca y Pfuño (33), indica que, antes de la intervención del programa educativo, el 74.1% de madres tenían un nivel de conocimiento medio, después de la intervención del programa educativo, el nivel de conocimiento fue alto con un 72.4%; por lo que las autoras concluyeron que, la intervención de un programa educativo tuvo un efecto positivo en el aumento del nivel de conocimiento sobre el rol materno.

Otro cuidado básico de un neonato es el baño, por lo que se menciona que antes de comenzar el baño del bebe, se debe tener todo el equipo necesario como: un recipiente con agua tibia, una toalla, jabón, champú y ropa de bebé limpia. También menciona la importancia de un ambiente seguro tener una habitación cálida, lejos de corrientes de aire, en lugares seguros y sin riesgos para prevenir y evitar accidentes y no dejar solo al bebe en el agua. El baño debe ser cefalocaudal iniciar desde la cabeza hacia los pies (25).

Además, la tabla 4; muestran que el nivel de conocimiento de madres adolescentes sobre cuidados para la identificación de signos de alarma del neonato antes del programa educativo es alto, en un 30.0%; antes de la aplicación del programa educativo y después de la intervención, se obtuvo un 90.0% en el nivel alto de conocimiento alto. Datos similares reporta Quispe (30), evidencian que, el nivel de conocimiento sobre el cuidado básico del recién nacido, en su mayoría fue de nivel medio (50.0%), seguido de un nivel alto (35.71%) y un nivel bajo (14.29%); concluyendo este autor que el nivel de conocimiento sobre el cuidado básico del recién nacido, en su mayoría fue de nivel medio.

En relación a la seguridad y protección, diversos autores mencionan que el lugar más seguro para un bebé es en los brazos de un cuidador o en una cuna. No realice ninguna otra actividad con el bebé en brazos, como cocinar, planchar o beber líquidos calientes. los bebés no deben dejarse al cuidado de otros menores, evitar colocar a las mascotas junto a los neonatos, aleje la cuna de fuentes directas de calor o frío. Compruebe siempre la temperatura del agua utilizada para la limpieza, con el lado interno del antebrazo pues esta es un área sensible. Antes de bañar, limpiar o cambiar a un bebé, todos los artículos deben estar preparados para evitar ir en busca de ellos en ese momento (57).

Teniendo en cuenta las necesidades del neonato, es importante referirse a las prácticas de cuidados rutinarios básicos durante este período para promover la salud del bebe, por ende, debe abarcar diferentes aspectos dirigidos a las madres adolescentes por la salud del neonato como: la lactancia materna exclusiva inmediata desde el nacimiento, termorregulación, higiene, descanso, cuidado de la piel, signos de peligro e inmunizaciones. Además, el apego precoz, el cuidado del cordón umbilical, el contacto piel a piel, el afecto, higiene de cavidades, el baño, el descanso y sueño, el control médico integral, el reconocer las señales de alerta y prevención de accidentes (57).

## **VI. CONCLUSIONES**

1. El programa educativo es efectivo en el nivel de conocimientos y técnicas de madres adolescentes sobre cuidados básicos del neonato – Barrio San José.
2. El programa educativo es efectivo en el nivel de conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados alimentarios básicos del neonato – Barrio San José.
3. El programa educativo es efectivo en el nivel de conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados higiénicos básicos del neonato – Barrio San José.
4. El programa educativo es efectivo en el nivel de conocimientos de madres adolescentes sobre signos de alarma básicos del neonato – Barrio San José.

## VII. RECOMENDACIÓN

1. Los programas preventivos promocionales del centro de salud Zarumilla desarrollan sesiones educativas en grupos homogéneos de madres adolescentes
2. El área de servicio enfermería y nutrición brindan consejería para el cuidado alimentario de los niños de madres adolescentes
3. El área de CRED identifica el riesgo social para la atención oportuna y desarrollo de talleres en el cuidado de higiene de las madres adolescente
4. Asegurar la identificación de los signos de alarma en el grupo de madres adolescentes para una mejor atención integral de niño y niña menor de 03 años.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cachay Buitron CA, Mallma Tito JY, Ormachea da Silva KG. Factores sociofamiliares del embarazo adolescente en las estudiantes de una Institución Educativa Pública, Lima - 2022 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Callao]: Universidad Nacional del Callao; 2023 [citado 8 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7716>
2. Trujillo Ariza BE, Alva Vega LM. Percepción de los adolescentes sobre la maternidad y paternidad precoz en la institución educativa libertador simón bolívar - pativilca 2022. [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Barranca]: Universidad Nacional de Barranca; 2023 [citado 8 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3413313>
3. Primo Isidro YS, Ramirez Morales DC. Caracterización de adolescentes embarazadas que asisten al C.S. San Alejandro, 2021 [Internet] [Tesis de Posgrado]. [Pucallpa]: Universidad Nacional de Ucayali; 2022 [citado 8 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/5472>
4. 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>
5. Alderete Callupe L. Los programas educativos y sus logros. Alborada Cienc [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>
6. Guevara Piedra E. Efectividad del programa educativo sobre lactancia materna en madres adolescentes en el hospital II-1 Nuestra Señora de las Mercedes-Paita, 2022 [Internet] [Tesis de Posgrado]. [Piura]: Universidad Nacional de Piura; 2023 [citado 8 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/4864>
7. Jacinto-Cárdenas R, Ruiz-Paloalto L. Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. Horiz Sanit [Internet]. 2022 [citado 8 de diciembre de 2023];21(1):129-35. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4578/457869056015/html/>

8. Vélez-Gallardo MDC, Aliaga-Pacora AA. Intervención Educativa “Fortaleza” en el conocimiento de la prevención del embarazo en adolescentes en un Hospital Público de Lima- 2022. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet]. 2023 [citado 8 de diciembre de 2023];7(3):434-51. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6205>
9. Clínica Universidad de Navarra. <https://www.cun.es>. 2022 [citado 8 de diciembre de 2023]. Cuidados generales del recién nacido. Consejos. Clinica Universidad de Navarra. Disponible en: <https://www.cun.es/chequeos-salud/infancia/cuidados-recien-nacido>
10. Organización Mundial de la Salud. OMS. 2022 [citado 8 de diciembre de 2023]. Embarazo en la Adolescencia. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
11. Yevilao Alarcón AE. Programas Educativos: ¿En Qué Se Ha Basado Su Construcción Durante La Última Década? Rev Int Psicol Educ Desarro [Internet]. 2019 [citado 8 de diciembre de 2023];4(1):387-98. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3498/349861666038/html/>
12. Akwara E, Chandra-Mouli V. Se han logrado buenos avances en varias áreas de SSRA, pero aún queda mucho por hacer. Asun Salud Sex Reprod [Internet]. [citado 8 de diciembre de 2023];31(1):2266657. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10595384/>
13. Mutea L, Ontiri S, Macharia S, Tzobotaro M, Ajema C, Odiara V, et al. Evaluación de la eficacia de un enfoque combinado para mejorar la utilización de los servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes en Kenia: un protocolo de estudio de diseño cuasiexperimental. Salud Reprod. 2019;16(1):153.
14. Castillo Tenorio J. Efectividad de la técnica audiovisual participativa para mejorar el nivel de conocimiento de las primigestas sobre los cuidados del neonato, Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas - 2016 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Chachapoyas]: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2018 [citado 8 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/1435>
15. Plan Internacional. Embarazo adolescente o precoz [Internet]. PLAN INTERNATIONAL. 2020 [citado 8 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente>

16. Organización Panamericana de la Salud [OPS], Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA], Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Informe de consulta técnica. [Internet]. Washington; 2017 [citado 8 de diciembre de 2023]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34853/9789275319765\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34853/9789275319765_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Borges ALV, do Nascimento Chofakian CB, Sayuri Sato AP, Fujimori E, Simões Duarte L, Novaes Gomes M. Tasas de fecundidad entre mujeres adolescentes muy jóvenes: tendencias temporales y espaciales en Brasil. BMC Embarazo Parto [Internet]. 2016 [citado 8 de diciembre de 2023];16(1):57. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12884-016-0843-x>
18. UNFPA Perú. UNFPA Perú. 2023 [citado 8 de diciembre de 2023]. Perú: maternidad en niñas entre 10 y 14 años creció 40% entre 2020 y 2022. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/embarazoadolescenteperu2023>
19. Fernandez Rojas M. Factores asociados al embarazo en adolescentes en el Perú, análisis secundario de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2020 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Li]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021 [citado 8 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/17476>
20. Odar Rojas CE. Teleenfermería en el conocimiento de cuidado del neonato en madres primerizas, Hospital li-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>
21. Humire Rojas DF. Taller educativo Recién Nacido y Madres Adolescentes según el conocimiento de gestantes primíparas sobre cuidados en el recién nacido del centro de salud ampliación Paucarpata, Arequipa – 2016 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Arequipa]: Universidad Alas Peruanas; 2017 [citado 8 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3124284>
22. 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>
23. Rosas C. Reseña de «Embarazo y maternidad en la adolescencia. Estereotipos, evidencias y propuestas para políticas públicas» de Mónica Gogna (coord.). Poblac B Aires [Internet]. 2006 [citado 8 de diciembre de 2023];3(3):47-9. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74030304>
24. Muñoz-Nájar T. Vidas vulneradas: embarazo infantil y adolescente en el Perú. Fondo Editorial de la PUCP; 2023. 75 p.
25. Aveiga Hidalgo MV, Enríquez Huera AS, Morejón Valdés M. Atención al recién nacido de madres adolescentes en el Hospital Básico de Cayambe, 2020. Univ Soc [Internet]. 2021 [citado 9 de diciembre de 2023];13(S2):460-8. Disponible en: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2333>
26. 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. Rev Coreana Enferm Salud Mujer [Internet]. 2021 [citado 9 de diciembre de 2023];27(4):278-85. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9328640/>
27. Kujur M, Das N, Sahoo P, Bhaktiswarupa S. Efectividad del programa integral de atención neonatal sobre el conocimiento y la práctica entre madres postnatales primi en un hospital seleccionado de Odisha. Investig Pedriátrica Actual. 2022;26(2):1240-3.
28. 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 Embarazo Parto [Internet]. 2023 [citado 9 de diciembre de 2023];23(1):672. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12884-023-05982-y>
29. Eluri S, Shantharam Baliga B, S. Rao S, Vinayagamoorthy V, Kamath N. ¿Puede la educación materna asistida por rotafolios mejorar los conocimientos y las habilidades esenciales para el cuidado del recién nacido? Un ensayo controlado aleatorio. Rev Salud Matern [Internet]. 2022 [citado 9 de diciembre de 2023];26(9):1891-906. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10995-022-03409-2>

30. 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>
31. 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>
32. 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>
33. 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>
34. Mena Petroni EE, Hernández Vera JC. Efectividad de Programa Educativo en el Nivel de conocimientos y Técnicas de Madres Adolescentes Sobre Cuidados Básicos el Neonato-AA.HH. Los Claveles-Pampa Grande 2019 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Tumbes]: Universidad Nacional de Tumbes; 2019 [citado 9 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/838>
35. Tenorio-Maldonado PJ, Bedoya-Gutiérrez AC, Quiñonez-Quíñonez C. Nuevas concepciones sobre el aprendizaje y las teorías que las respaldan. Dominio Las Cienc [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>
36. Benítez-Vargas B. El Constructivismo. Con-Cienc Bol Científico Esc Prep 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>

37. 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. *Cienc Lat Rev Científica Multidiscip* [Internet]. 2023 [citado 9 de diciembre de 2023];7(3):2212-35. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6343>
38. García Sánchez KM, Bonilla Espinal VM. Estudio de prefactibilidad para la creación de un centro de estimulación temprana fundamentado en la teoría del aprendizaje cognitivo social [Internet] [Tesis de Posgrado]. Universidad Tecnológica Centroamericana UNITEC. [Honduras]: Universidad Tecnológica Centroamericana UNITEC; 2023 [citado 9 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unitec.edu/xmlui/handle/123456789/8438>
39. 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/>
40. Fidalgo Blanco A, Sein-Echaluze Laclea ML. Método MAIN para planificar, aplicar y divulgar la innovación educativa. *Educ Knowl Soc EKS* [Internet]. 2018 [citado 9 de diciembre de 2023];19(2):83-101. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6499734>
41. Mérida Martínez Y, Acuña Gamboa LA. Covid-19, pobreza y educación en Chiapas: Análisis a los programas educativos emergentes. *Rev Int Educ Para Justicia Soc RIEJS* [Internet]. 2020 [citado 9 de diciembre de 2023];9(3):18. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7523257>
42. 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/>
43. Díaz Pérez A, Villafuerte Álvarez CA. Planeamiento Estratégico de la Educación. *Comunicación Rev Investig En Comun Desarro* [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](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2219-71682022000200161&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

44. 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>
45. Balmori R, Schmelkes C. Gestión del conocimiento en educación superior. *Sinéctica*. 2012;40(3):1-2.
46. 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>
47. 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>
48. 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>
49. Bunge M. La ciencia: Su método y su filosofía [Internet]. Laetoli; 2018 [citado 9 de diciembre de 2023]. 136 p. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/La\\_ciencia/OgmMDwAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1](https://www.google.com.pe/books/edition/La_ciencia/OgmMDwAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1)
50. Cañarte Vélez J, Espinoza Barreto M, Pin Pin Á. Revisión sistemática sobre la teoría del conocimiento y la epistemología en la administración en salud. *Ser Científica Univ Las Cienc Informáticas* [Internet]. 2021 [citado 9 de diciembre de 2023];14(1):116-30. Disponible en: <https://publicaciones.uci.cu/index.php/serie/article/view/728>
51. 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](https://www.google.com.pe/books/edition/Cuidados_Del_Beb%C3%A9_Reci%C3%A9n_Nacido/_c0-ugEACAAJ?hl=es-419)

52. Valverde Molina I, Mendoza Caballero NA, Peralta Reyes IC. Enfermería pediátrica [Internet]. Editorial El Manual Moderno; 2017 [citado 9 de diciembre de 2023]. 812 p. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Enfermer%C3%ADa\\_pedi%C3%A1trica/fPFdGAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1](https://www.google.com.pe/books/edition/Enfermer%C3%ADa_pedi%C3%A1trica/fPFdGAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1)
53. Alvarado L, Guarín L, Cañón-Montañez W. Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Rev Cuid [Internet]. 2011 [citado 9 de diciembre de 2023];2(1):195-201. Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/57>
54. 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. Rev 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>
55. 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>
56. Martínez Esquivel D, Alvarado Rojas J, Campos Ramírez H, Elizondo Vargas K, Esquivel Solano H, Mancía Elizondo A, et al. Intervención de Enfermería en la adolescencia: experiencia en una Institución de Estudios Secundarios Pública. Enferm Actual En Costa Rica [Internet]. 2013 [citado 9 de diciembre de 2023];(24):1-13. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44826081002>
57. 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>
58. Morales Zarate JB, Reyes Lizana YV. Conocimiento de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el servicio de gineco obstetricia del hospital regional regional II– 2 de Tumbes 2018 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Tumbes]:

Universidad Nacional de Tumbes; 2018 [citado 9 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/223>

59. Gutierrez Rivero CM, Hurtado Rodríguez JG. Efectividad de un programa educativo y conocimiento materno sobre cuidados del recién nacido Manuel Arévalo 2015 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Trujillo]: Universidad Nacional de Trujillo; 2016 [citado 9 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://1library.co/document/4zp8nx7y-efectividad-programa-educativo-conocimiento-materno-cuidados-recien-arevalo.html>

## ANEXO 1.- CONOCIMIENTO QUE TIENEN LAS MADRES ADOLESCENTES EN EL CUIDADO DEL NEONATO

### INSTRUCCIONES:

A continuación, se presentan una serie de preguntas con alternativas, marque Ud. con un aspa (X) la que considere correcta.

#### I. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE

1. Edad:

2. Grado de instrucción:

Primaria completa ( ) Primaria incompleta ( ) Secundaria completa ( ) Secundaria incompleta ( ) Superior completa ( ) Superior incompleta ( )

3. Ocupación:

Empleada ( )      Estudiante ( )  
Independiente ( )      Ama de casa ( )  
) Desempleada ( )

#### II. NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL CUIDADO DEL NEONATO LACTANCIA MATERNA

1.5.3 4. ¿Cuál es la mejor alimentación para su recién nacido?

- a) Formula Láctea
- b) Lactancia Materna
- c) Mixta (formula láctea + Lactancia Materna)
- d) Agüitas

5. ¿Cuándo considera usted que debe empezar la lactancia materna en su recién nacido?

- a) Después de 24 horas de haber nacido
- b) No es necesario dar de lactar es mejor que reciba biberón
- c) Inmediatamente después del nacimiento
- d) Cuando la enfermera me lo diga

6. ¿Conoce usted con qué frecuencia debe Lactar su recién nacido?

- a) Cada Media hora
- b) Cada hora

- c) Cada 3 horas
- d) A Libre demanda

7. ¿Qué es lactancia materna exclusiva?

- a) Alimentación solo con leche materna hasta los 6 meses de edad.
- b) Alimentación solo con leche materna hasta los 8 meses de edad.
- c) Alimentación solo con leche materna hasta los 4 meses de edad.
- d) Alimentación solo con leche materna hasta el año de edad.

8. ¿Por qué cree usted que la leche materna es importante?

- a) Posee nutrientes que permiten estar saludable al recién nacido.
- b) Favorece el vínculo afectivo entre madre e hijo
- c) Permite mayor desarrollo intelectual y emocional en el recién nacido
- d) Todas las anteriores

9. ¿Hasta qué edad considera usted que su niño debe recibir lactancia materna?

- a) Hasta los 4 meses
- b) Hasta los 6 meses
- c) Hasta el 1 año
- d) Hasta los 2 años

10. ¿Contra qué enfermedades considera usted que la lactancia materna protege a su recién nacido?

- a) Infecciones respiratorias
- b) Diarreas
- c) Alergias
- d) Todas las anteriores

11. ¿En qué posición debe alimentar a su recién nacido?

- a) postura acostada
- b) postura sentada
- c) postura sentada y acostada
- d) En cualquier posición

## BAÑO DEL NEONATO

12. ¿Cómo empezaría usted a bañar a su recién nacido?
- a) De cabeza a pies
  - b) Desde la cabeza, el cuerpo, y finalmente genitales
  - c) Primero genitales, cuerpo y al final la cabeza
  - d) De cualquier forma
13. ¿Considera usted que el baño del recién nacido debe ser?
- a) Todos los días
  - b) Cada 2 días
  - c) Cada 4 días
  - d) Una vez a la semana

## LIMPIEZA DEL MUÑÓN UMBILICAL

14. ¿Es necesario la limpieza del cordón umbilical de su recién nacido? a) Si
- b) No
  - c) A veces
  - d) Nunca
15. ¿Con que frecuencia al día debería limpiar el cordón umbilical de su recién nacido?
- a) Solo en las mañanas
  - b) Todos los días mañana, tarde y noche
  - c) Cuando me acuerde
  - d) Al momento del baño
16. ¿Po cuánto tiempo usted debe limpiar el cordón umbilical?
- a) Solo 3 días
  - b) Solo 7 días
  - c) Hasta la caída del cordón umbilical
  - d) No es necesario limpiar.

## CAMBIO DEL PAÑAL

17. ¿Con que frecuencia debe hacer el cambio de pañal de su recién nacido?
- a) Al momento del baño
  - b) Cuando esta con orina o deposición
  - c) Cuando sea necesario
  - d) Solo cuando llora
18. ¿Qué solución utiliza usted para la higiene perineal de su recién nacido? a)
- Agua
- b) solo con pañitos húmedos
  - c) solo con agua y jabón
  - d) Ninguna solución
19. ¿Cómo reconoce usted el eritema de pañal en su recién nacido, cuando la piel esta:
- a) Rojiza
  - b) Sangrante
  - c) Banca con ampollas
  - d) Todas las anteriores

## SIGNOS DE ALARMA

20. ¿Qué signo o señal le indicaría a usted que su recién nacido no está recibiendo una lactancia materna adecuada? a) Somnoliento
- b) No llora
  - c) Poca actividad
  - d) Todas las anteriores
21. ¿Qué coloración debe tener la piel de su recién nacido?
- a) Amarillo
  - b) Sonrosado
  - c) Pálido
  - d) Morado
22. ¿Conoce usted cual es la temperatura corporal normal en su recién nacido?
- a) Entre 35.5°C a 36.8°C
  - b) Entre 37.5°C 38°C

- c) Entre 36<sup>o</sup>5C y 37<sup>o</sup>C.
- d) Todas las anteriores

23. ¿Qué signos le indican a usted que su recién nacido está lactando bien?

- a) El incremento de su peso
- b) cuando esta irritable
- c) Coge solo el pezón
- d) Mejillas redondeadas

**ANEXO 2.- ESCALA DE CALIFICACION PARA VALIDACION DEL  
INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

Estimado (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.			
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio			
3. La estructura del instrumento es adecuada.			
4. Los ítems del instrumento guardan relación con la Operacionalización de la variable.			
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.			
6. Los ítems son claras y entendibles.			
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.			

SUGERENCIAS:.....  
.....  
.....

FIRMA DEL EXPERTO: .....

### **ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROYECTO DE TESIS:**

Yo..... Identificado (a) con DNI °.  
....., deseo participar del estudio: Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimientos y técnicas de madres adolescentes sobre cuidados básicos del neonato – Barrio San José – Zarumilla 2023 que será realizado por el Bachiller Quispe Gonzales Junior Henry.

La información proporcionada a pesar de ser parte de una publicación científica será confidencial y ningún momento se publicarán mis datos.

Este trabajo de investigación implica que debe responder a una encuesta de una serie de preguntas las que hare con total certeza y veracidad. Las inquietudes serán resueltas por la investigadora.

Firmo en señal de conformidad.

### Summary Item Statistics

	Mean	Minimum	Maximum	Range	Maximum / Minimum	Variance	N of Items
Inter-Item Covariances	,001	-,167	,167	,333	-1,000	,006	23

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
0,74	,188	40

Para el análisis de confiabilidad del instrumento se aplicó un piloto de 10 muestras, que fueron ingresadas a la base datos de SPSS ver. 21, obteniendo un alfa de Crombach de 0.74, siendo consistente en la relación de inter elementos (23 elementos).