Nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido, Chachapoyas, Perú, 2019 Level of knowledge about newborn care, Chachapoyas, Peru, 2019

Vertila Vargas Labajos¹, Yshoner Antonio Silva Díaz²

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres a cerca de cuidados del recién nacido, en el Hospital Regional Virgen de Fátima (HRVF) de la Ciudad de Chachapoyas, departamento de Amazonas, Perú en el año 2019. El estudio fue de enfoque cuantitativo. La población estuvo conformado por 108 madres de recién nacidos. La muestra fue probabilística, constituida por 84 madres, durante los meses de enero-junio. La recolección de datos fue a través de un cuestionario, con alfa de Cronbach de 0.83. Los resultados muestran que, respecto al nivel de conocimiento del cuidado de las mamás hacia los recién nacidos, del 100% (84) madres, el 52.4% (44) adquieren un conocimiento alto; el 33.3% (28) conocimiento medio y un 14.3% (12) bajo. Se concluye que existe una alta proporción de progenitoras que poseen un conocimiento medio y alto a cerca de los cuidados del recién nacido.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, recién nacido, cuidados

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the level of knowledge of mothers about newborn care, in the Virgen de Fátima Regional Hospital (HRVF) of the City of Chachapoyas, Amazonas department, Peru, in the year 2019. The study had a quantitative approach. The population consisted of 108 mothers of newborns. The sample was probabilistic, consisting of 84 mothers, during the months of January-June. Data collection was through a questionnaire, with Cronbach's alpha of 0.83. The results show that, regarding the level of knowledge of the care of mothers towards newborns, of 100% (84) mothers, 52.4% (44) acquire a high knowledge; 33.3% (28) medium knowledge and 14.3% (12) low. It is concluded that there is a high proportion of mothers who have a medium and high knowledge about the care of the newborn.

Keywords: Level of knowledge, newborn, care

¹Bachiller en Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Correo electrónico: vevargasl96@gmail.com.

²Doctor en enfermería docente en la Escuela de Estomatología de la Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Correo electrónico: yshoner.silva@untrm.edu.pe.

I. INTRODUCCIÓN

La etapa del neonato consta a partir del nacimiento iniciando los veintiocho días de vida, en donde se adapta al ámbito contrario donde se mantuvo hasta los nueve meses dentro del vientre de la madre; llegando a depender completamente del cuidado de la madre en donde percibe cambios fisiológico de momento que en otra etapa de su existencia, donde se adaptan múltiples órganos llegando a madurar diferentes sistemas para empezar a convivir con todo el ambiente externo y así adaptarse a la vida extrauterina. (Organización Mundial de la Salud, 2018).

El ciclo completamente delicado de la vida del ser vivo es la fase después de nacer, en donde se muestran altos trances de vida donde llegan a perjudicar el bienestar, llegando a presentar enfermedades que pueden dejar cierto tipo de consecuencias. Por ende, que el nacido vivo encontrándose absolutamente dependiente del cuidado de sus progenitores para la vida, necesitando cariño, aquejo, abrigo, alimento, limpieza, con la finalidad de favorecer su defensa física y anímico (Werner y Bower, citado por Mendoza, 2014)

Por ende, se dice que la progenitora esté al tanto de las respectivas actividades que pueda tomar dicho recién nacido, y pueda aplicar de modo adecuado, así adecuadamente favorecer toda la acción de convivir dándose favorablemente, dichas actividades que realiza la mamá deben ostentar una actividad holística, por cual depende su estilo de vida del nacido vivo, ya que esta etapa es vital del ser humano. (Chávez y Moya, 2018).

Con respecto a la variable de estudio se propuso determinar el nivel de comprensión de las progenitoras a cerca del cuidar del nacido vivo, teniendo como objetivo específico identificar nivel de comprensión de madres según dimensiones alimentación e higiene, examinar nivel de sabiduría de las mamás según dimensiones termorregulación y vínculo afectivo, y estimar nivel de comprensión de las mamás según dimensiones sueño y signos de alarma.

Durante la convivencia en las practicas pre profesionales con las madres del Hospital Regional Virgen de Fátima (HRVF), Chachapoyas donde logramos ver a madres de diferentes grupos etarios que se encontraban con una nueva experiencia al tener un hijo y otras que ya habían experimentado el ser madres, con desemejantes situaciones de beneficios y culturales, donde cara a cara con actividades para con su bebe se encontraban exacerbadas y un poco temibles y al momento de alimentar a su niño, no realizaban una buena técnica, por lo que el recién nacido no podía lactar bien y no paraba de llorar, se observaba que al momento de realizar la higiene del recién nacido no lo realizaban de manera correcta,

sin tener en cuenta el sexo del niño. También, las madres relataban que adquirían temor de higienizar el muñón del ombligo, creyendo que le provocarían dolencia a su niño, diversas madres mencionaban no saber cómo bañarlas cediendo esa función a otros miembros de la familia, conllevando al descuido del recién nacido.

II. MATERIAL Y MÉTODO

La investigación fue de tipo cuantitativo (Supo, 2012, pp. 1-2). De acuerdo a la técnica de contrastación descriptivo.



En que:

M: madres del HRVF - Chachapoyas 2019

O: medición del nivel de conocimiento de cuidado del RN.

La población estuvo conformado por 108 madres de recién nacidos (RN), del Hospital Regional Virgen de Fátima, de la ciudad de Chachapoyas, en servicio alojamiento conjunto, a partir de enero hasta junio del año 2019.

Meses	Nº de RN en el servicio de alojamiento conjunto
Enero	117 RN
Febrero	108 RN
Marzo	110 RN
Abril	112 RN
Mayo	95 RN
Junio	103 RN
Total	645
Promedio Mensual	107.5 RN al mes

Fuente: Fuente: oficina de estadística del HRVF-Chachapoyas (2019).

Para establecer la muestra efectuamos dicha fórmula:

En cual:

n = tamaño de la muestra: 107.5 RN al mes = 108 RN.

Z = nivel de confianza: 95 % (en el área bajo la curva normal corresponde a 1.96: 95/2 = 0.47.50/100 = 0.4750)

P = Probabilidad a favor: 50% (0.5)

q = Probabilidad en contra: 50% (0.5)

N = Universo: 1284 madres

E = Error de estimación: 5% (0.05)

Reemplazando:

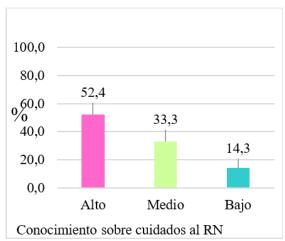
El muestreo fue probabilístico aleatorio simple considerando discernimientos de inserción y excepción.

Se aplicó un cuestionario de nivel de conocimiento del cuidado al RN (Alayo y Capristan 1995), modificada por Castillo y Gómez 2017. El cuestionario tuvo un valor de alfa de Cronbach de 0.831; comprendió introducción, instrucciones y datos generales, así como también datos elementales adecuados a las dimensiones, siendo las interrogantes de opciones politómicas; lo cual solo una respuesta fue verdadera.

III. RESULTADOS

Figura 1

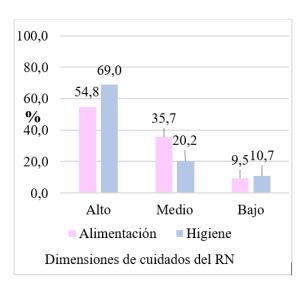
Nivel de conocimiento de madres sobre cuidados del recién nacido



En la figura 1 se observa que del 100% (84) de mamás, 52.4% (44) tienen conocimiento alto a cerca del cuidado que se le debe dar al recién nacido, el 33.3% (28) tienen un conocimiento medio y el 14.3% (12) de tienen un conocimiento bajo.

Figura 2

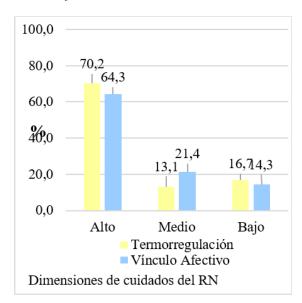
Nivel de conocimiento de madres sobre cuidados del recién nacido según las dimensiones: Alimentación e Higiene



En la figura 2, se aprecia que del 100 % (84) de mamás, en relación a la dimensión alimentación, el 54.8 % (46) madres tienen un conocimiento alto, un 35.7% (30) tienen un nivel de conocimiento medio y un 9.5% (8) poseen un conocimiento bajo. Según la dimensión higiene, el 69.0 % (58) de las mamás tienen un conocimiento alto, el 20.2 % (17) tienen conocimiento medio y un 10.7 % (9) poseen conocimiento bajo.

Figura 3

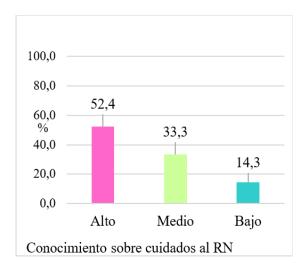
Nivel de conocimiento de madres sobre cuidados del recién nacido. Dimensiones: Termorregulación y Vínculo Afectivo



En la figura 3, se puede observar que del 100 % (84) de mamás, de acuerdo la dimensión Termorregulación un 70.2% (59) de mamás, tienen un conocimiento alto, el 13.1% (11) tienen un conocimiento medio y un 16.7 % (14) tienen conocimiento bajo. Según dimensión de Vínculo afectivo el 64.3 % (54) de mamás tienen un conocimiento alto, el 21.4% (18) poseen conocimiento medio y un 14.3% (12) tienen conocimiento bajo.

Figura 4

Nivel de conocimiento de madres sobre cuidados del recién nacido: dimensiones: Sueño, Signos de Alarma



La figura 4, muestra que del 100 % (84) de mamás respecto a la dimensión sueño, el 69.0% (58) de mamás poseen conocimiento alto, un 20.2% (17) tienen un conocimiento medio y el 10.7 % (9) tiene conocimiento bajo. Según la dimensión signos de alarma el 72.6 % (61) mamás, reportan conocimiento alto, un 17.9% (15), tienen conocimiento medio y un 9.5% (8) tienen conocimiento bajo.

IV. DISCUSIÓN

Las mamás adquieren un conocimiento alto generalmente y por dimensiones con respecto a los cuidados del recién nacido, esto difiere con lo encontrado en los estudios de Abanto y Vinces, 2017. Pimentel y Chapilliquen, J. en sus trabajos de investigación encontraron resultados de las puérperas que adquirieron un conocimiento medio; esto quiere decir en la actualidad las madres están informándose desde la gestación a cerca de la actividad con su menor hijo. Por otro lado, contrastando con el estudio de Sánchez, J. los estudios son similares ya que los resultados coinciden donde las mamás poseen un conocimiento

de nivel alto. Entre tanto, Martínez, Mayo, y Yauli, obtuvieron resultados donde las mamás obtuvieron conocimiento medio lo que difiere del presente estudio.

Sánchez, J. resalta que las mamás tuvieron un conocimiento alto relacionado a la dimensión de alimentación e higiene, esto difiere de lo encontrado por Sánchez, J. que encontró que las progenitoras mantienen un conocimiento medio con respecto a la dimensión de alimentación. Entre tanto Martínez, Mayo y Yauli, en su estudio encontró que las puérperas tienen conocimiento alto con respecto dimensión alimentación. Podemos decir que los estudios son similares ya que los resultados coinciden, las mamás mantuvieron conocimiento alto. En concordancia a los cuidados de alimentación he higiene del menor.

Martínez, Mayo y Yauli, en su estudio encontraron que las mamás tienen un conocimiento bajo con afinidad a la dimensión de termorregulación. Podemos darnos cuenta que los resultados son difieres y que en nuestro estudio encontramos que las progenitoras tienen conocimiento alto con respecto a dicha dimensión. Mientras tanto Abanto y Vinces, 2017, encontraron que las mamás obtienen nivel de conocimiento medio en el vínculo afectivo, los resultados son diferentes con respecto a al estudio realizado.

En su estudio Sánchez J. encontró que las puérperas tenían conocimiento de nivel medio en relación dimensión de sueño, sin embargo Martínez, Mayo y Yauli, en su encontraron que las mamás adquirían un conocimiento bajo con referencia al sueño. En nuestro estudio encontramos que las mamás tienen conocimiento alto, ello se debería al personal de salud que va educando a las mamás durante la gestación. Bermeo, y Crespo 2015, encontró que las madres poseen conocimientos altos con referencia a signos de alarma. Coincide con la muestra de estudio ya que también se encontró que las mamaás adquieren conocimiento de alto nivel respecto a dicha dimensión.

V. CONCLUSIONES

El mayor porcentaje de madres con un 52.4 % (44) en consulta en el HRVF - Chachapoyas adquieren tienen nivel de conocimiento alto acerca de sus menores hijos, el 33.3% (28) mamás poseen conocimiento de nivel medio.

En las dimensiones de alimentación e higiene, lo mayoría de madres de nacidos vivos, muestran una elevación de conocimiento alto con el 54.8 % (46) en alimentación y el 69.0 % (58) en higiene. Mientras que un porcentaje menor de mamás tuvieron conocimiento de medio a bajo.

En las dimensiones de termorregulación y vínculo afectivo, gran número de madres de los RN, presentan un nivel conocimiento alto, con el 70.2% (59) madres en termorregulación y el 64.3 % (54) en vínculo afectivo madres Mientras que un porcentaje menor presentan un conocimiento de medio.

En las dimensiones de sueño y signos de alarma, las progenitoras de los recién nacidos presentaron predominantemente conocimiento alto presentando 69.0% (58) con cierta dimensión de sueño y con un 72.6% (61) en la dimensión de signos de alarma.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abanto, L. y Vinces, M. (2017). Nivel de conocimiento de las madres sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido pre término atendidos en el Hospital Regional Lambayeque 2016 (tesis de pregrado). Universidad Señor de Sipán, Pimentel, Perú.
- Aslla, O., y Cutipa, O. (2015). Nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en puérperas adolescentes del servicio de madre adolescente: hospital nacional docente madre niño San Bartolomé Lima (tesis de pregrado). Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú.
- Bermeo, J., y Crespo, A. (2015). Determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primíparas que alumbran en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso (tesis de pregrado). Universidad de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
- Castillo, A., y Gómez, M. (2017). Conocimiento materno sobre cuidado del recién nacido y algunos factores condicionantes de la madre primípara (tesis de pregrado). Universidad Nacional de Tujillo, Trujillo, Perú.
- Chapilliquen, J. (2017). Nivel de conocimiento que tienen las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal: mayo-noviembre, 2017 (tesis de pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- Chávez, R., y Moya, D. (2018). Nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre el cuidado del recién nacido en el hospital de pampas Huancavelica 2018 (tesis de pregrado). Universidad Privada de

- Huancayo Franklin Roosevelt, Huancayo, Perú.
- Cornejo, Y., y Santoyo, M. (2017). Dado enfermero a recién nacidos. Servicio de alojamiento conjunto de un hospital del MINSA, Lambayeque 2015 (tesis de pregrado). Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque, Perú.