



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“NIVEL DEL CONOCIMIENTO DE LAS
MADRES SOBRE LOS CUIDADOS DEL RECIÉN
NACIDO DESPUES DEL ALTA DE LA UNIDAD DE
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE UNA
CLINICA PRIVADA LIMA PERU 2020”**

TRABAJO ACADÉMICO

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA
EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**

PRESENTADO POR:

**AUTORA:
MUÑOZ REVILLA, ROSA SOLEDAD**

**ASESOR:
Dr. CESAR ANTONIO BONILLA ASALDE**

**LIMA – PERÚ
2021**

DEDICATORIA

La presente investigación está dedicada a Dios por hacer posible el logro de mis objetivos y a mi madre por su amor y apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO.

A Dios por permitirme llegar hasta aquí. A mi madre por ser incondicional y ayudarme siempre. A mi asesora por la sugerencias y orientación.

ASESOR: Dr. CESAR ANTONIO BONILLA ASALDE

JURADOS:

PRESIDENTE: Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

SECRETARIO: Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

VOCAL : Mg. Rewards Palomino Taquir

INDICE GENERAL

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurados	vi
Indice de anexos	viii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIALES Y METODOS.....	4
2.1 Enfoque Y Diseño De Investigación	4
2.2 Poblacion, Muestra Y Muestreo.....	4
2.3 Variable De Estudio.....	4
2.4 Tecnica E Instrumento De Medición	5
2.5 Procedimiento Para Recoleccion De Datos.....	5
2.6 Metodos De Analisis Estadístico	5
2.7 Aspectos Eticos.....	6
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	7
IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO.....	8
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	9
ANEXOS.....	12

INDICE DE ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de variables.....	14
Anexo B: Consentimiento Informado.....	15
Anexo C. Instrumentos de recolección de datos.....	16

RESUMEN

Objetivo. Será determinar el nivel de conocimientos de las madres sobre los cuidados del recién nacido después del alta del servicio de cuidados intensivo neonatales. **Materiales y métodos.** La presente investigación será de enfoque cuantitativo, el tipo de investigación tenemos que es aplicada, el alcance es y el diseño es no experimental de corte transeccional. La población estará comprendida por 58 madres de neonatos que estuvieron hospitalizados en el servicio de UCIN. Las madres serán seleccionadas según los criterios de inclusión y exclusión. La técnica de recolección de datos que se utilizará será la encuesta y el instrumento será el cuestionario de Fiestas. Para la recopilación de los datos se captará a las madres antes del alta de sus recién nacidos en el servicio de UCIN, además se realizará una sesión educativa donde se podrá captar un buen número de participantes, finalmente los datos serán incorporados a una matriz en el software estadístico SPSS 24.0.

Palabras clave: “nivel de conocimientos”, “madres”, “cuidados”, “recién nacido”.

ABSTRACT

Objective. It will determine the level of knowledge of mothers about the care of the newborn after discharge from the neonatal intensive care service. **Materials and methods.** The present investigation will be of quantitative approach, the type of investigation we have that is applied, the scope is and the design is non-experimental of transactional cut. The population will be comprised of 58 mothers of neonates who were hospitalized in the UCIN service. Mothers will be selected according to the inclusion and exclusion criteria. The data collection technique that will be used will be the survey and the instrument will be the Festival questionnaire. To collect the data, mothers will be captured before the discharge of their newborns from the NICU service, an educational session will also be held where a good number of participants will be able to be captured, finally the data will be incorporated into a matrix in the SPSS 24.0 statistical software.

Keywords: "level of knowledge", "mothers", "care", "newborn".

I. INTRODUCCIÓN

El periodo neonatal, inicia con el nacimiento y termina a los 28 días de edad, esta etapa es la más frágil y delicada en la vida de las personas (1).

El riesgo de muerte en los infantes aumenta durante el periodo neonatal. Según una publicación del año 2019, encontramos que, para el año 2017, aproximadamente de 2,5 millones fallecieron en los primeros 30 días de vida, un aproximado de 7000 neonatos cada 24 horas, 1 millón en el 1er día de vida así mismo aproximadamente 1 millón en los posteriores 6 días (2).

En el 2015 en América Latina y el Caribe por cada doce millones de neonatos, casi 200.000 mueren antes de que se cumplan los 28 días (3).

La tasa mortalidad neonatal (TMN) corresponde el 52.9% de la mortalidad infantil. Del mismo modo para Lima Metropolitana entre el 2011-2012 hubo una TMN, 7.4 fallecimientos por mil nacidos vivos, con 95% de confianza. Entre las causas de la mortalidad neonatal tenemos: la prematuridad, con un 25.1%, las infecciones que pueden ser sepsis precoz o tardía esta última asociada a mayormente a una mala higiene con un 23.5%, en el tercer lugar esta las muertes por asfixia con un 14.1%, El cuarto lugar las malformaciones congénitas letales, con un 11.0%. Por ultimo las muertes asociadas al alimento regurgitado y la aspiración de leche (4).

Las madres después del alta deben tener ciertos conocimientos sobre cuidados del neonato en su domicilio, esto debido a que ya que la mortalidad neonatal entre los primeros 7 días de vida son frecuentes y guarda relación tanto con la suficiencia institucional para atender al recién nacido y la educación de los padres sobre los cuidados en el hogar (5). Así mismo es importante para cumplir con las necesidades del neonato; para prevenir cualquier alteración y poder alcanzar un adecuado crecimiento y desarrollo, estos conocimientos son de alimentación través de la lactancia materna exclusiva, descanso y sueño, termorregulación, higiene, y signos de alarma.

La lactancia materna de ser exclusivamente hasta los primeros seis meses de vida, consiste en dar al bebe solamente leche materna como único

alimento: no se debe dar sólidos, líquidos, agua, a excepción de medicinas indicadas por el pediatra (6).

Los cuidados de la piel lo realizamos, fundamentalmente durante el baño, con los cuidados del cordón umbilical, termorregulación, cuidado de su ropa. El baño debe realizarse en un lugar cómodo, sin presencia de corrientes de aire. Tenemos que tener todo lo necesario a nuestro alcance. Los materiales necesarios son una tina, agua tibia esponja de baño suave. Shampo para recién nacido, pañal limpio, ropa limpia y planchada, materiales para realizar la curación del ombligo (7). La curación del cordón se debe hacer todos los días hasta que se caiga, utilizamos para ello alcohol puro de 70 o 96 grados y una gasa estéril, se debe limpiar de adentro hacia afuera, quitando suavemente los restos de cordón que se podría encontrar, por último, colocar el pañal debajo del ombligo, el pañal no debe rozar en la zona umbilical.

La ropa del neonato debe ser suave, confortable y holgada, 100% algodón. se debe cambiar apenas se ensucie o esta mojada. Las sábanas deben ser de algodón y utilizar la cuna solo cuando él bebe va a dormir. Para lavar las prendas del bebe se debe usar sustancias suaves especiales para ropa de bebe (8).

En cuanto a los conocimientos, según el estudio de Bembeo las madres presentan un nivel de conocimiento medio (9). Según Zambrano también presentan un conocimiento medio y además concluye que necesitan ser orientadas, educadas y guiadas (10). En el estudio Morales predomina el conocimiento medio con un 50% (11). Abanto, el 65,6% de las madres presentan un nivel de conocimiento medio y el 12,9% un nivel de conocimiento bajo (12). En el estudio de Fiestas el nivel de conocimiento medio es de 84% y alto es 16% (13). Mientras que Agüero encontró que el 80% de madres presentan un conocimiento alto y no hubo madres con conocimiento bajo (14). Por último, para Guapacasa madres de presentan mayormente un conocimiento bajo (15), del mismo modo para Díaz, el 95.1% de las madres presentan conocimientos bajos sobre termorregulación y el 80% de las madres no conocen sobre los signos de alarma (16).

La mayor parte de las muertes en los neonatos (75%) ocurren en los primeros siete días de vida (17). la mayoría de los neonatos que fallecen en su hogar, son producto de la falta de conocimientos de sus madres sobre cuidados de su recién nacido, así como también la falta de conocimientos sobre los signos de alarma, es por ello que se realiza el siguiente estudio ya que es importante saber el nivel de conocimiento de las madres.

Al consultar la bibliografía, tanto nacional como internacional, no se encuentran muchas evidencias de estudios realizados en el sector privado. El estudio tiene un valor practico debido a que socializaremos los resultados, en el establecimiento donde se dará a lugar el estudio; para que así puedan mejorar las capacitaciones que realizan a las madres. Los más favorecidos con este estudio serán los miembros de la las familias, recién nacidos y madres que participaron en el estudio. En lo metodológico, este estudio contribuye al crecimiento y afianciamento de la línea de investigación en salud familiar.

El objetivo general de esta investigación fue determinar el nivel de conocimientos de las madres sobre los cuidados del recién nacido después del alta del servicio de cuidados intensivo neonatales y objetivos específicos; identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva, determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre termorregulación, indicar el nivel de conocimiento de las madres sobre higiene, definir el nivel de conocimiento de las madres sobre descanso y sueño, evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre signos de alarma.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Es de enfoque cuantitativo, porque buscar ser objetivo; describir, comprobar y predecir los fenómenos (18). Respecto al tipo de investigación tenemos que es aplicada porque el problema es conocido, por lo que utiliza la investigación para responder a determinadas preguntas (19). El alcance es descriptivo ya que desea medir o reunir información de manera imparcial sobre las variables. El diseño es no experimental de corte transeccional, los datos se obtienen en un solo momento (20).

2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

Estará comprendida por 58 madres de neonatos que estuvieron hospitalizados en el servicio de UCIN desde el 15 de octubre del 2020 hasta el 22 de noviembre del año 2020. Las madres serán seleccionadas según los criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

Madres de neonatos atendidas en la clínica donde se realizará la investigación, en el periodo de investigación.

Madres de neonatos que accedan a participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

Madres de recién nacidos con enfermedades mentales.

Madres adolescentes.

La muestra será censal debido a que todas las unidades de investigación son colocadas dentro de la muestra (21), el muestreo es no probabilístico por conveniencia, ya que cada elemento de la población puede ser un participante y es elegible para ser parte de la muestra (22).

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

Nivel de conocimiento de las madres sobre los cuidados del recién nacido después del alta. Por su naturaleza, la variable es cualitativa, y presenta una escala de medición de tipo ordinal.

2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Técnica de recolección de datos será la encuesta.

Instrumento de recolección de datos

Para medir el nivel de conocimientos total, como instrumento se usará un cuestionario realizado por Fiestas (13), el cual fue validado mediante juicio de expertos; así mismo aplicaron una prueba piloto y para definir la confiabilidad usaron el alfa de Cronbach.

Validez y confiabilidad

No se realizó la validez del instrumento porque se utilizará el mismo instrumento usado por Fiestas. La confiabilidad se evaluará mediante una prueba piloto, así mismo a los resultados se le aplicará el test de confiabilidad alfa de Cronbach.

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para lograr empezar la recopilación de datos, se realizaron los trámites necesarios para acceder a la a la clínica donde se aplicará el instrumento.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Se entregará el consentimiento informado a las madres, los cuales deberán ser firmados. Se realizará la recopilación de datos desde en el mes de octubre del 2019 hasta noviembre del presente año. (Siempre y cuando se regularice las actividades por la pandemia COVID 19) Para la recopilación de los datos se captará a las madres antes del alta de sus recién nacidos en el servicio de UCIN, además se realizará una sesión educativa donde se podrá captar un buen número de participantes.

La encuesta se realizará en un tiempo promedio de 15 a 25 minutos. Al concluir el trabajo, se revisará cada encuesta ejecutada, se comprobará la calidad del llenado y la codificación de cada una de ellas.

2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO

Los datos serán incorporados a una matriz en el software estadístico SPSS 24.0., se realizará el procesamiento de datos tratando de evitar errores para no alterar

los resultados.

Debido a que es un estudio descriptivo, para el análisis de datos se usara la estadística descriptiva.

2.7 ASPECTOS ETICOS

Se protegerá el anonimato de los participantes en el estudio, respetándose los principios éticos nacionales e internacionales.

III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

UG5	JULIO																AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4								
	sem	sem	sem	sem	sem	sem	sem	sem	sem	sem	sem	sem	sem	sem	sem	sem	sem	sem	sem	sem	sem	sem	sem	sem	sem							
Identificación del Problema			X	X																												
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X																								
Realizar la sección de introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X																								
Realizar la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X																								
Realizar la sección introducción: Objetivos de la de la investigación			X	X	X	X	X	X	X																							
Realizar la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			X	X	X	X	X	X	X	X																						
Realizar la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo				X	X	X	X	X	X	X																						
Realizar la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X	X	X																						
Realizar la sección material y métodos: Aspectos bioéticos						X	X	X	X	X																						
Realizar la sección material y métodos: Métodos de análisis de información							X	X	X	X																						
Realizar de los aspectos administrativos del estudio							X	X	X																							
Elaboración de los anexos							X	X	X																							
Aprobación del proyecto									X	X																						
Trabajo de campo														X	X	X	X	X	X	X	X											
Redacción del informe final: Versión 1													X	X	X	X	X	X	X	X												
Sustentación de informe final																						X	X									

IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

MES	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
INCENTIVO	600	600	600	600	600	600	600	600
HONORARIO	3021	3021	3021	2803	2803	2803	2803	2803
FUNGIBLES	300	1835	695	695	695	695	895	195
GASTOS GENERALES	100	200	200	200	700	200	200	200
GASTOS COMUNES	86	86	86	86	86	86	86	86
PASAJES Y VIATICOS	100	150	200	3500	200	200	200	200
TOTAL	4207	5892	4802	7884	5084	4584	4784	4084

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ministerio De Salud, Gobierno del Perú, [Internet]. Lima, Perú: Ministerio de salud, [citado el 22 de jun. de 2019]. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3281.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud, [Internet]. Organización Mundial de la Salud, [citado el 22 de jun. de 2019]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
3. Alianza de salud neonatal para América Latina y el Caribe, [Internet]. Alianza de salud neonatal para América Latina y el Caribe, [citado el 22 de Junio del 2019].
Disponible en: https://www.healthynewbornnetwork.org/hnn-content/uploads/Alianza_neonatal_folleto_2010.pdf
4. Ministerio De Salud, Gobierno del Perú, [Internet].Lima, Perú: Ministerio de salud, [citado el 22 de jun. de 2019].Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2745.pdf>
5. Ministerio De Salud, Gobierno del Perú, [Internet].Lima, Perú: Ministerio de salud, [citado el 22 de jun. de 2019].Disponible en:
http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/861_IMP198.pdf
6. Organización Mundial de la Salud, [Internet]. Organización Mundial de la Salud, [citado el 22 de jun. de 2019]. Disponible en:
https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/
7. Organización Mundial de la Salud, [Internet]. Organización Mundial de la Salud, [citado el 22 de jun. de 2019]. Disponible en:
https://www.who.int/elena/titles/exclusive_breastfeeding/es/
8. GENERALITAT VALENCIANA, CUIDADOS BÁSICOS EN EL RECIÉN NACIDO, RECOMENDACIONES AL ALTA Y TALLERES PARA PADRES [citado el 22 de jun. de 2019]. Disponible en:
<http://www.san.gva.es/documents/246911/251004/V.4775-2007.pdf>
9. Bermeo J, Crespo A. Determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primíparas que alumbran en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso mayo - noviembre, Cuenca-Ecuador [Internet].2016, nov. [citado el 12 de nov. de 2019]

Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/jspui/handle/123456789/24444>.

10. Zambrano E, Nivel de conocimiento de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la parroquia Tabiazo [Internet].2019. [Citado el 12 de nov. de 2019].
11. Morales J, 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].2018. [Citado el 12 de nov. de 2019]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNTU_57b06c8418ff6680e8d75eb5983bdb5f
12. Abanto L, Nivel de conocimiento de las madres sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido pre término atendidos en el Hospital Regional Lambayeque – 2016. [Internet].2017. [Citado el 12 de nov. de 2019]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USSS_011e3716098207ed5323581928082d23.
13. Fiestas S. Nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre el cuidado del recién nacido prematuro al alta Unidad de Neonatología Hospital de Apoyo 2-II Sullana 2015. [Internet].2017. [Citado el 12 de nov.de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/UNPRG/1629>.
14. Agüero K, Nivel de conocimiento acerca del cuidado del recién nacido en madres adolescentes hospitalizadas en el servicio de gineco - obstetricia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2017” [Internet].2017. [Citado el 12 de nov. de 2019]. Disponible desde: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3761>
15. Guapacasa, Ana, Nivel de conocimientos en mujeres embarazadas sobre el cuidado del recién nacido del subcentro de salud el cebollar, Cuenca [Internet].2016. [citado el 12 de nov. de 2019]. Disponible desde: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/jspui/handle/123456789/26021>
16. Díaz E, Nivel de conocimiento de las madres adolescentes acerca de los cuidados básicos al recién nacido en el servicio 5 a neonatología

del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins 2016. [Internet].2019.
[Citado el 12 de nov. De 2019]. Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNAC_7a04bd22c10583946415e20e2b984f45

17. Ministerio De Salud, Gobierno del Perú, Direccion General de Epidemiologia: [Internet].Lima, Perú: Ministerio de salud, [citado el 22 de jul. de 2020].Disponible en:
http://www.dge.gob.pe/portal/docs/Mortalidad_neonatal11_12.pdf
18. Hernandez R. Metodologia de la investigacion.6th. ed.Santa Fe. McGraw-Hill.2014.
19. Gohen N.Metodologia de la Investigacion ¿Para qué? .1th ed. Ciudad Autonoma de Buenos Aires.Teseo.2019
20. Baena G. Metodologia de la investigacion.1th ed. Ciudad de Mexico. Patria. 2014.
21. Gomez M.Metodologia de la investigacion cientifica. 2th ed. Cordova.Brujas. 2016.
22. Heinemann K. Introducion a la metodologia de la investigacion.2th ed. Alemania. Paidotribo. 2016.
23. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet].Lima, Perú: Ministerio de salud, [citado el 22 de jul. de 2020].Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf

ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de variables

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES							
TÍTULO: “NIVEL DEL CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LOS CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO DESPUES DEL ALTA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE UNA CLINICA PRIVADA LIMA PERU 2020”							
VARIABLE	Tipo de variable	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	indicadores	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de conocimientos de las madres sobre cuidados del recién nacido después del alta de la UCI neonatal	Cualitativa ordinal	Grupo creencias, representaciones, ideales, conceptos, correctos o incorrectos que tienen las madres referentes de los cuidados del neonato.	La variable se medirá con el cuestionario de Fiestas (13).	Lactancia materna	Tiempo Frecuencia Beneficio Técnica	Conocimiento bajo Medio alto	Evaluando el conocimiento por dimensiones, cada dimensión comprende 5 preguntas y cada pregunta vale 1 punto Nivel de conocimiento Alto: 5- 4 puntos Medio: 3- 2 puntos Bajo: 1- 0 puntos
				Termorregulación	Manejo de la temperatura Lugares del cuerpo para tomar la Temperatura Valores normales. Instrumento de control de temperatura.		
				Higiene	Baño higiene de Manos Cuidados del cordón Vestido		
				Descanso y sueño	Duración del sueño Posiciones para dormir Ambiente de descanso Rutina		
				Signos de alarma	Respiración Coloración de piel Fiebre Irritabilidad Vómitos Deposición		

Anexo B: Consentimiento Informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente Yo _____ identificado con documento de identidad numero _____

Admito contribuir voluntariamente en el siguiente estudio, Nivel de Conocimiento de las Madres Sobre el Cuidado del Recién Nacido después del alta del servicio de UCIN de una Clínica en distrito de Lima 2019-2020”

Reconozco que la información que yo entrego para desarrollar el presente estudio es estrictamente reservada y no será utilizada para otra finalidad sin mi autorización.

He sido avisado de que puedo realizar consultas sobre el proyecto en cualquier circunstancia y que puedo abandonar el mismo cuando así lo decida, sin que esto ocasione perjuicio alguno para mi persona.

Fecha / /

Firma del Informante

Firma de la Investigador

Anexo C. Instrumentos de recolección de datos

INSTRUMENTO

Este cuestionario es ANONIMO por lo que se solicita a usted responder con la verdad a todas las preguntas, agradezco anticipadamente su colaboración.

I.- DATOS GENERALES:

Edad:

Estado civil:

Grado de instrucción:

II.- CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO PREMATURO:

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1.- Para usted ¿Qué es lactancia materna exclusiva?

- a) Dar únicamente pecho al bebe
- b) Dar pecho y agregarle otras leches
- c) Dar pecho y otros bebidas
- d) Dar leche en formula y vitaminas

2.- Cada que tiempo tiene que darle de lactar al bebe:

- a) Cada dos horas de 15 a 20 minutos en cada seno
- b) Cada cuatro horas de 10 minutos en cada seno
- c) Cada hora
- d) A libre demanda

3.-¿Hasta cuándo debe de tomar solo lactancia materna el prematuro?

- a) 6 meses
- b) 1 año
- c) 1 año y medio
- d) Hasta cuando el desee

4.- Importancia de la lactancia materna en el prematuro:

- a) Es el mejor alimento
- b) Lo hace inteligente
- c) Establece vínculo afectivo entre madre e hijo
- d) Todas las anteriores

5- ¿Cuál es la mejor posición para darle de lactar?

- a) Sentada con la espalda encorvada
- b) Acostada con el prematuro
- c) Sentada con la espalda recta
- d) Cómoda con la espalda, los pies y el pecho apoyados según se necesite y él bebe con la cabeza y el cuerpo alineados.

TERMORREGULACIÓN DEL PREMATURO

- 1.- ¿Cuándo el prematuro está caliente, que haría?
 - a) Desabrigarlo y dejarlo con ropa ligera
 - b) Abrigarlo más
 - c) Bañarlo con agua tibia
 - d) Solo a y c

- 2.- ¿conoce los valores normales de la temperatura del bebe?
 - a) 36 °c
 - b) 37.5 °c
 - c) 38 °c
 - d) 39°c

- 3.- ¿Cómo mides la temperatura?
 - a) Tocándolo
 - b) Termómetro
 - c) Sonda
 - d) Observándolo

- 4.- ¿Para qué se utiliza el termómetro?
 - a) Para medir la temperatura e)
 - b) Las respiraciones
 - c) El color de la piel
 - d) Medir la orina

- 5.- Si sientes frio a tu bebe ¿qué haces?
 - a) Lo cubro con su colcha
 - b) Lo pongo en pecho
 - c) Usar medias y gorro
 - d) Todas las anteriores

HIGIENE

- 1.- ¿Cuántas veces se debe bañar al prematuro?
 - a) 1 vez a la semana
 - b) 2-3 veces a la semana
 - c) Todos los días
 - d)Cada vez que lo necesita

- 2.- ¿De qué material debe ser la ropa del bebe?
 - a) De algodón
 - b) Lana
 - c) Polar
 - d) Sintético

3.- Debes lavarte las manos:

- a) Al coger al prematuro
- b) Al cambiar el pañal
- c) Darle de lactar
- d) Todas Anteriores

4.- ¿El cambio de pañal en el prematuro debe ser?

- a) Cada hora
- b) De 2 a 3 horas
- c) 3 veces al día
- d) Cada vez que lo necesita

5.- ¿La curación del ombligo debe ser?

- a) Una vez al día
- b) Dos veces al día
- c) Tres veces al día
- d) Ninguna de las anteriores

DESCANSO Y SUEÑO:

1.- ¿Cuántas horas debe dormir el prematuro?

- a) 4 -7 horas
- b) 8 horas
- c) 10-12 horas
- d) Más de 14 horas

2.- ¿La posición más adecuada para que duerma el prematuro?

- a) Echado boca arriba
- b) Echado boca abajo
- c) De costado
- d) Ninguna de las anteriores

3.- Condición de la habitación donde descansa él bebe

- a) Habitación iluminada
- b) Habitación ventilada libre de ambientadores, perfumes y humo
- c) Música suave y restricción de visitas
- d) Todas Anteriores

4.- ¿Qué rutina establece para su descanso?

- a) Bañarlo
- b) Darle de lactar
- c) Acostarlo a la misma hora
- d) Todas las anteriores

5.- ¿Qué interrumpe su periodo de sueño?

- a) Pañal mojado
- b) Ruidos
- c) Enfermedad
- d) Todas las anteriores

SIGNOS DE ALARMA

Coloque verdadero (V) o falso (F) si es un signo de alarma

1. Respiración rápida
2. Se pone morado, pálido, amarillo
3. Presenta fiebre
4. Vómitos y diarrea
5. Lloro y no mama