

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO
“SAN GABRIEL”**



CARRERA DE TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

Proyecto de investigación previo a la obtención del título de Técnico Superior
en Enfermería

TRABAJO DE TITULACIÓN

CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL RECIÉN
NACIDO DIRIGIDO A LAS MADRES INGRESADAS EN EL
HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO DE LA CIUDAD DE
GUARANDA, PROVINCIA BOLÍVAR, NOVIEMBRE 2021-MAYO
DEL 2022.

Autora: Jennifer Lizeth Pachala Limache

Tutor: Lic. Jessica Belén Arévalo Chavarrea

Riobamba – Ecuador

ABRIL 2023

CERTIFICACIÓN

Certifico que la estudiante Jennifer Lizeth Pachala Limache con el número único de identificación 0202638318 ha elaborado bajo mi asesoría el trabajo de Investigación titulado: “CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DIRIGIDO A LAS MADRES INGRESADAS EN EL HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO DE LA CIUDAD DE GUARANDA, PROVINCIA BOLÍVAR, NOVIEMBRE 2021-MAYO DEL 2022”.

Por tanto, autorizo para la presentación respectiva.

Lic. Jessica Belén Arévalo Chavarrea

Profesora del ISTSGA

CERTIFICACIÓN

Los miembros del tribunal de graduación de la investigación titulada: “CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DIRIGIDO A LAS MADRES INGRESADAS EN EL HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO DE LA CIUDAD DE GUARANDA, PROVINCIA BOLÍVAR, NOVIEMBRE 2021-MAYO DEL 2022.” presentado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache y dirigido por: Lic. Jessica Belén Arévalo Chavarrea. Una vez escuchada la defensa oral y revisado el trabajo final de la investigación con fines de graduación escrito. Da cumplimiento con las observaciones realizadas, remite el presente para uso y custodia en la biblioteca del Instituto Superior Tecnológico San Gabriel.

Para constancia firman:

Lic. Jimena Salazar
Presidente del tribunal

Lic. Adriana Coloma
Miembro 1

Lic. Daysi Acosta
Miembro 2

**Nota del trabajo de
titulación**

AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Declaro que la investigación es absolutamente original, auténtica, y personal. Los resultados y conclusiones a los que se han llegado son de absoluta responsabilidad y corresponden exclusivamente a: Pachala Limache Jennifer Lizeth (autora), Arévalo Chavarrea Jessica Belén (tutora) y el contenido de la misma al Instituto Superior Tecnológico "San Gabriel"

Jennifer Lizeth Pachala Limache
NUI.0202638318

DEDICATORIA

Quiero dedicarle este trabajo de investigación principalmente a Dios que me ha dado la vida y fortaleza para realizar la tesis, con mucho amor a mis padres por estar ahí cuando más los necesite por su ayuda y constante cooperación, quien a lo largo de mi vida ha velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento.

Jennifer

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento es a Dios por darme la vida y su infinita misericordia de colmarme de bendiciones por hacer posible la realización de esta presente investigación; agradezco a mis queridos padres por apoyarme incondicionalmente en todo momento, sobre todo en aquellos momentos difíciles de mi vida.

A la Lic. Jessica Belén Arévalo Chavarrea. Por impartir sus conocimientos en las clases tutoriales, lo cual contribuye en la formación de mi carrera académica.

Al Instituto Superior Tecnológico “San Gabriel”, por ser el centro que me brinda el saber para mi desarrollo profesional, brindándome mejores oportunidades para mi futuro.

Jennifer

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CERTIFICACIÓN-----	III
DEDICATORIA-----	V
RESUMEN -----	XIII
SUMMARY -----	XIV
INTRODUCCIÓN-----	1
CAPÍTULO I-----	3
MARCO REFERENCIAL.....	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.2 JUSTIFICACIÓN-----	5
1.3 OBJETIVOS:-----	6
1.3.1 Objetivo general	6
1.3.2 Objetivos Específicos	6
CAPÍTULO II-----	7
MARCO TEÓRICO	7
2.1 RECIÉN NACIDO.....	7
2.1.1 El aspecto de un recién nacido	7
2.1.2 Cuidados de enfermería en el recién nacido	8
2.2 EXAMEN FÍSICO DEL RECIÉN NACIDO	9
2.3 LACTANCIA MATERNA.....	10
2.3.1 Cómo se produce la leche materna	10
2.3.2 Beneficios de la lactancia materna	10
2.3.3 Posición adecuada de la lactancia materna	11
La posición de cuna cruzada.....	11
2.4 CAMBIO DE PAÑAL	13
2.4.1 Pasos para el cambio de pañal	14
2.5 ELIMINACIÓN DE GASES DEL RECIÉN NACIDO	15
2.5.1 Consejos para la práctica	15
2.6 ASEO DE CORDÓN UMBILICAL.....	16
2.6.1 Importancia del cuidado del cordón umbilical	16
2.6.2 Higiene del cordón umbilical.....	17
2.6.3 Signos de alarma	17
2.7 ASEO DE CAVIDADES DEL RECIÉN NACIDO.....	18
2.7.1 Cuidados de enfermería:.....	18

2.7.2 Procedimiento de la limpieza de los ojos	18
2.7.3 Procedimiento de la limpieza de la nariz	19
2.7.3.1 Pasos para la higiene	20
2.7.3.2 Cómo retirar los moquitos	20
2.7.4.1 Consejos para limpiar los oídos del RN	21
2.8 BAÑO EN EL RECIÉN NACIDO	22
2.8.2 Cuidados del cabello y la cabeza del bebé	22
2.8.3 Materiales para el baño del RN	22
2.8.4 Pasos para bañar a un RN	23
2.9 VACUNAS	23
2.9.1.1 ¿Qué es la vacuna para prevenir la hepatitis B?	24
2.9.1.2 Beneficio de la vacuna para la prevención de la hepatitis B	24
2.9.1.3 ¿Cómo se transmite la hepatitis B?	24
2.9.2.1 Que es la vacuna BCG	25
2.9.2.2 Reacciones adversas	25
2.9.2.3 Evolución natural de la lesión:	25
2.9.2.4 Capacitar a la madre	25
2.10 TAMIZAJES DEL RECIÉN NACIDO	26
2.10.2 Enfermedades que previene el tamizaje neonatal	27
2.11 EXAMEN DEL OÍDO DEL RECIÉN NACIDO	28
2.11.1 Se puede realizar algunas pruebas como:	28
CAPÍTULO III	29
MARCO METODOLÓGICO	29
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	29
3.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	29
3.3. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN	29
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA	30
3.5. Métodos	30
3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE PRODUCCIÓN DE DATOS	30
3.7. PLAN DE ANÁLISIS DE LOS DATOS OBTENIDOS	30
3.8 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN	31
CAPÍTULO IV	32
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS EMPÍRICOS	32
CAPÍTULO V	42

5.1 Plan de consejería y análisis y discusión de resultados de la propuesta consejería de enfermería en el cuidado del recién nacido dirigido a las madres ingresadas en el hospital Alfredo Noboa Montenegro.	42
PLAN DE CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DIRIGIDO A LAS MADRES HOSPITALIZADAS.....	43
5.2 Análisis del plan educativo realizado.....	73
5.3 Discusión de los resultados obtenidos	74
6. Conclusiones	75
7. Recomendaciones	76
8. Referencias bibliográficas.....	77
9. Anexos	81
Anexo 1: Hoja de Consentimiento Informado	81
Anexo 2: Entrevista al jefe de enfermería del área de Ginecología	84
Anexo 3: encuesta realizada a madres que se encuentran hospitalizadas en la sala de ginecología del HANM	86
Anexo 4: Encuesta de satisfacción.....	89
Anexo 5: guía didáctica	91
Anexo 6: Papelote	98
Anexo 7: FOTOGRAFÍAS	99
Anexo 8: firmado el consentimiento informado	112
Anexo 9: Glosario	113
Anexo 10: Abreviaturas	114

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1: Porcentaje de posiciones adecuadas para una correcta lactancia materna -----	32
Tabla N° 2: Porcentaje de los beneficios e importancia de la lactancia materna -----	33
Tabla N° 3: porcentaje del personal de enfermería le ha proporcionado información sobre el correcto cambio del pañal al RN -----	34
Tabla N° 4: porcentaje de brindar charlas educativas sobre la adecuada forma de sacar los gases al RN -----	35
Tabla N° 5: porcentaje de la manera correcta para realizar la antisepsia del cordón umbilical-----	36
Tabla N° 6: porcentaje del proceso adecuados para realizar el baño al RN ----	37
Tabla N° 7: porcentaje de la información sobre las vacunas y su importancia para el RN-----	38
Tabla N° 8: porcentaje de cuál es la manera correcta de realizar el aseo de las cavidades en el RN -----	39
Tabla N° 9: porcentaje el personal de enfermería del HANM les informa sobre el proceso y las enfermedades que previene el tamizaje neonatal -----	40
Tabla N° 10: porcentaje cree usted que es necesario brindar charlas educativas sobre la importancia de realizar el examen auditivo al RN -----	41

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Porcentaje de posiciones adecuadas para una correcta lactancia materna.....	32
Gráfico 2: Porcentaje de los beneficios e importancia de la lactancia materna	33
Gráfico 3: porcentaje del personal de enfermería le ha proporcionado información sobre el correcto cambio del pañal al RN.....	34
Gráfico 4: porcentaje de brindar charlas educativas sobre la adecuada forma de sacar los gases al RN	35
Gráfico 5: porcentaje de la manera correcta para realizar la antisepsia del cordón umbilical.....	36
Gráfico 6: porcentaje del proceso adecuados para realizar el baño al RN	37
Gráfico 7: porcentaje de la información sobre las vacunas y su importancia para el RN.....	38
Gráfico 8: porcentaje de cuál es la manera correcta de realizar el aseo de las cavidades en el RN.....	39
Gráfico 9: porcentaje el personal de enfermería del HANM les informa sobre el proceso y las enfermedades que previene el tamizaje neonatal	40
Gráfico 10: porcentaje cree usted que es necesario brindar charlas educativas sobre la importancia de realizar el examen auditivo al RN	41

ÍNDICE DE IMÁGENES

Fotografía: 1 Aplicación de la entrevista al jefe del área del servicio de ginecología del HANM	99
Fotografía: 2 Taller práctico, posición adecuada sobre la lactancia materna.	100
Fotografía: 3 Presentación de los contenidos: Importancia y beneficios de la lactancia materna.....	101
Fotografía: 4 Dinámica Juego cambio de pañales a ciegas.....	102
Fotografía: 5 Taller práctico sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.	103
Fotografía: 6 Taller práctico sobre las posturas adecuadas para ayudar al RN a expulsar los gases.	104
Fotografía: 7 Taller práctico sobre la adecuada antisepsia del cordón umbilical.	105
Fotografía: 8 Capacitación sobre el correcto baño del recién nacido.	106
Fotografía: 9 Capacitación a las madres sobre las dos primeras vacunas que se coloca después de nacer el RN. (BCG, HB).....	107
Fotografía: 10 Taller práctico, aseo de las cavidades del RN.....	108
Fotografía: 11 Capacitación teórica y práctica sobre el tamizaje neonatal. ...	109
Fotografía: 12 Charla educativa sobre el cuidado auditivo del RN.	110
Fotografía: 13 Encuesta de satisfacción a las madres del RN.....	111

RESUMEN

El presente trabajo de investigación se abordó con el propósito de aplicar la promoción y el cuidado del recién nacido a las madres internadas en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, con el antecedente de un crecimiento poblacional considerable en la ciudad de Guaranda y la existencia de un servicio de ginecología en esta casa de salud, por tal motivo se proporcionó capacitaciones, encuestas, juegos dinámicos e instrumentos que sirvieron para observar la evolución de las actividades previstas para esta muestra. Para la presente investigación se utilizó una metodología científica y cuantitativa, se realizó un estudio narrativo, descriptivo y retrospectivo y de secuencia transversal, se tomó una muestra de 20 madres hospitalizadas del Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda, con la aplicación de la encuesta se corroboró que más del 50% de la población en estudio presentaba complicaciones en la forma de amamantar, limpieza del cordón umbilical y forma adecuada de colocar el pañal, parámetros que fueron indispensables para el desarrollo de las charlas educativas. En conclusión, las acciones de enfermería impartidas ayudarán a proporcionar un mejor estilo de vida para el objeto estudio, se recomienda la continuación de la investigación en el hospital Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda para evitar futuras complicaciones en nuevas generaciones, promocionando un adecuado cuidado, de esta manera vamos a mejorar la calidad de vida del recién nacido.

PALABRAS CLAVE: Recién nacido, cuidados, madre.

SUMMARY

The present research work was addressed with the purpose of applying promotion and care in this vulnerable group, with the antecedent of a considerable population growth in the city of Guaranda and the existence of a gynecology service in this health house, for this reason training, surveys, dynamic games and instruments were provided that helped me to observe the evolution of the activities planned for this sample. The objective of the thesis was to carry out nursing actions in the care of the RN aimed at mothers admitted to the Alfredo Noboa Montenegro Hospital for the reduction of neonatal morbidity and mortality in this group. For the research, a scientific and quantitative methodology was used, a narrative, descriptive and retrospective study of cross-sectional sequence was carried out, a sample of 20 hospitalized mothers was taken from the Alfredo Noboa Montenegro Hospital in the city of Guaranda. With this background, the proposal was raised with the title "Nursing Ministry in the care of the newborn aimed at mothers hospitalized in the Alfredo Noboa Montenegro hospital in the city of Guaranda" through it with the application of the survey it was confirmed that more than 50% of the study population had complications in the way of breastfeeding, cleaning of the umbilical cord, an appropriate way to place the diaper, so the aforementioned technique was implemented and favorable results were obtained for the research. In conclusion, the nursing actions taught will help provide a better lifestyle for the object studied, it is recommended to continue the research at the Alfredo Noboa Montenegro hospital in the city of Guaranda to avoid future complications in new generations, promoting adequate care, in this way we will improve the quality of life of the newborn.

KEY WORDS: Newborn, care, mother.

INTRODUCCIÓN

Dentro de las etapas de la vida, el profesional de Enfermería cumple un rol importante en el cuidado integral, desde el nacimiento hasta la muerte, interactuando con la humanidad, cabe resaltar que como parte de su profesionalismo se encargan de promocionar y prevenir un sin número de enfermedades a la que muchos estamos expuestos. En los servicios neonatales, el cuidado de enfermería proporcionado a los recién nacidos de edad gestacional y bajo peso al nacer constituyen un verdadero desafío.

El continuo avance de los conocimientos, el desarrollo científico y tecnológico, obliga a los profesionales a informarse y actualizarse constantemente, sobre todo a quienes tienen la responsabilidad de educar a las nuevas generaciones de profesionales de la salud. La enfermería, es una profesión que debe interactuarse diariamente con el conocimiento, con las ganas de indagar el cómo, el por qué, el para qué, de los acontecimientos que se viven a diario al atender a un ser humano (1).

La presente investigación se refiere a las intervenciones de enfermería para los cuidados de los recién nacidos vivos o llamados neonatos, este grupo poblacional constituye el 10% de los ecuatorianos, además, sus primeras horas de nacidos son cruciales para un desarrollo exitoso, por lo que una atención adecuada por el personal de enfermería es estrictamente pertinente. El personal de enfermería y demás profesionales deben educar de forma oportuna a las madres de los neonatos, dejando atrás paradigmas, tabúes y otros criterios que no contribuyan al desarrollo efectivo. A esto una descripción clínica médica en las primeras horas puede descartar compromisos congénitos.

La educación durante el período gestacional la atención posparto no puede ser ignorada por la madre ya que conlleva varias consecuencias como es la falta de conocimientos, además de la poca experiencia en esta labor trae consigo riesgo en la vida e integridad del neonato.

Características físicas que implican el peso, talla, perímetro cefálico, la respiración y otros son indicadores claves de un neonato, por lo que la observación continua

compromete a sus cuidadores de un mayor conocimiento, entre ellos la lactancia materna e importancia, el aseo y en generar un apego a su madre.

El desarrollo teórico y la práctica del conocimiento adquirido se evidencian en el trabajo de titulación organizado de la siguiente manera:

Capítulo I: Este corresponde al Marco Referencial, en donde se describe el propósito general y los objetivos específicos, además de sustentar la investigación en términos teóricos, prácticos y viabilidad de ejecución; a esto se suma la descripción de trabajos similares o paralelos a nivel mundial, regional y local ya que es un tema de interés público social.

Capítulo II: Denominado Marco Teórico, en donde se desarrolla la conceptualización científica, basado en trabajos exitosos ya sea total o parcial, desde diferentes aristas, temáticas recién nacido vivo, características neonatales, problemas generales en neonatos y cuidados de enfermería.

Capítulo III: Aquí se ha llamado Marco Metodológico, constituye la descripción del enfoque cuantitativo y descriptivo no experimental en el que se basa la investigación, de aquí se orienta también las herramientas de recolección y análisis de la información en la población objetivo.

Capítulo IV: Otro de los apartados es el análisis e interpretación de datos empíricos, en el que se tabula y representa la información obtenida y su análisis respectivo.

Capítulo VI: Como capítulo final se tiene el plan de intervención análisis y discusión de los resultados, en este corresponde la elaboración de guías metodológicas.

CAPÍTULO I

MARCO REFERENCIAL

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha publicado sus primeras directrices mundiales para apoyar a las mujeres y los recién nacidos en el periodo posnatal, que significa 6 semanas y es un momento crítico para el bebé. Garantizando la supervivencia del lactante y de la madre y promover un desarrollo saludable con la recuperación infantil y materna, la salud física y mental en general. A nivel mundial, más de 3 de cada 10 mujeres y bebés no reciben atención médica, actualmente los primeros días después del parto suele ocurrir la muerte materna e infantil. En esta etapa, los efectos emocionales del parto pueden ser debilitantes, pero por lo general se puede tratar con precaución justo a tiempo.

En todo el mundo, más de tres mujeres y RN de cada 10 no reciben actualmente atención posnatal en los primeros días tras el nacimiento, el periodo en que se producen la mayoría de las muertes maternas e infantiles. En este marco de tiempo, los efectos físicos y emocionales del parto, que van desde lesiones hasta dolor y traumas repetitivos, pueden ser debilitantes si no se tratan, aunque a menudo son muy fáciles de manejar con la atención adecuada en el momento adecuado (1).

La atención y el cuidado pertinente en el recién nacido en el Ministerio de Salud Pública en el Ecuador está asignado como consejería de los profesionales de enfermería que se da en cada visita médica, esto se cumple en un 100% por cuanto es un proceso establecido, así como después del llamado parto, sin embargo, el número de nacidos vivos superan los valores pronosticados por lo que la capacitación en el momento es deficientes, según los registros del MSP tan solo un 40% se siente satisfecho, además el personal de enfermería tienen a su responsabilidad diferentes acciones por lo que en el último año no se ha brindado talleres ni cursillos (2).

Según una entrevista realizada a la Lcda. Liliana Limache, Jefe del Área de Ginecología del HANM, menciono que debido a la carga horaria y a las diferentes actividades que se realizan en el servicio de maternidad y por la gran demanda de pacientes que existen, el personal de enfermería no puede cumplir con la educación

a las madres sobre un cuidado efectivo, limitando a las madres del conocimiento adecuado; además por la presencia del COVID 2019 se han cambiado las normativas y asignaciones de los profesionales; otro dato importante que manifestó la Licenciada Limache fue que, cada día nacen en promedio 10 neonatos, de ellos 3 son derivados al área de neonatología por problemas respiratorios u otras patologías; dentro de la información manifestada por la Licenciada, mencionó que la ciudad de Guaranda cuenta con dos casas de salud que ofrecen el servicio de parto, el HANM cuenta con alojamiento conjunto para la atención de problemas respiratorios u otras patologías básicas, de este servicio al menos 3 neonatos son derivados a otra casa de salud, el restante tiene una alta médica en promedio de 3 días. Estos valores indican la atención necesaria y el conocimiento del cuidado dentro de las primeras horas de vida por parte de la madre y los profesionales de salud. (Ver anexo 2 Pág. 84)

1.2 JUSTIFICACIÓN

La presente investigación tiene el propósito de proporcionar consejos de enfermería en el cuidado del recién nacido a las madres que se encuentran en la sala de ginecología del HANM, para esto inicialmente se realizará una encuesta a las madres hospitalizadas para valorar el nivel de comprensión de cada madre sobre los cuidados que se deben dar al RN, para sustentar el taller de capacitación.

A nivel del mundo organismos gubernamentales y privados se han orientado en proteger la vida del ser humano desde su concepción, mediante las garantías hospitalarias y leyes que respaldan de forma económica y social a las madres gestantes y recién nacidos vivos, considerando los 1000 primeros días los esenciales, tanto para el cuidado como el desarrollo, es así que según la OMS los gobiernos han asignado hasta un 20% de su presupuesta para este objetivo.

La investigación es factible por cuanto se ha llegado a un acuerdo con el personal de enfermería y la jefe de servicio del área de ginecología, para poder intervenir en la recolección de la información y las capacitaciones pertinentes, además se contó con el consentimiento informado por parte de las madres, el HANM es un hospital docente y una de sus áreas se orienta a la investigación por cuanto dan una apertura desde la gerencia.

Los beneficiarios directos de esta investigación son las 20 madres y sus hijos, por cuanto se impartirá consejería de enfermería para un buen cuidado y manejo del recién nacido vivo.

1.3 OBJETIVOS:

1.3.1 Objetivo general

Ejecutar acciones de enfermería en el cuidado del RN dirigido a las madres ingresadas en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, Provincia Bolívar, durante el periodo Abril- 2022.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Evaluar la capacidad sobre el cuidado del neonato, a las madres que han pasado un parto en el área de Ginecología
- Diseñar el material con los temas relevantes sobre los cuidados que se deben proporcionar a los RN en el Alojamiento Conjunto.
- Educar a las madres sujetas a la investigación sobre los cuidados del RN, a través de charlas educativas referentes al tema.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 RECIÉN NACIDO

Un neonato también se denomina recién nacido. La etapa que se define como neonatal incluye las primeras 4 semanas de vida en lactantes. Conocida también como un periodo de grandes cambios muchos eventos importantes pueden ocurrir durante este período, hábitos alimentarios, el inicio de las relaciones padres-hijos. Además de los riesgos las infecciones que pueden volverse más graves son altas y se las notará por primera vez como efectos de nacimiento múltiples o defectos de nacimiento (1).

La salud infantil se ha vuelto cada vez más importante en la última década, con la acumulación de evidencias en cuanto a la importancia de las condiciones iniciales y disponibilidad de por vida intervenciones específicas para reducir las principales causas de muerte apoyando así las necesidades intensivas y promueve la atención adecuada con el seguimiento neonatal y perinatal sabiendo que todavía quedan grandes desafíos por superar en el período neonatal, como el cuidado de la Mujer, embarazo, parto, fundamentos del Cuidado del recién nacido (2).

2.1.1 El aspecto de un recién nacido

Durante las primeras semanas, se puede notar que gran parte del tiempo el RN suele tener los puños cerrados, los hombros curvados, la cadera y las rodillas flexionadas, y los brazos y las piernas cerca del cuerpo, similar a la posición fetal. En el último periodo de gestación. Los bebés prematuros pueden experimentar algunos síntomas, si hay diferencias en la postura, apariencia, actividad y comportamiento, en comparación con los lactantes a término (3).

El período considerado para la transición fetal-neonatal abarca todos los cambios que ocurrieron en las primeras 24 horas de vida y se considera un período crítico, dado que el recién nacido necesita realizar las funciones vitales que se realizaron anteriormente mediante la placenta. Hay cambios anatómicos y fisiológicos que favorecen la adaptación al nuevo entorno, como los patrones cardiovasculares y respiratorios que limitan esta transición. Después del nacimiento, la hipoxia y la exposición a la temperatura estimulan la activación del sistema respiratorio.

El peso bajo al nacer se considera un factor importante de morbi-mortalidad, la atención neonatal directamente relacionada con el nivel socioeconómico y la accesibilidad de las personas a los servicios de salud. Sin embargo, aumenta el número de neonatos con mal peso al nacimiento en los grandes centros urbanos que está relacionado con la cultura de las intervenciones tecnológicas durante el embarazo, así como con la inserción del trabajo femenino en el mercado laboral (4).

2.1.2 Cuidados de enfermería en el recién nacido

Las enfermeras realizan tareas esenciales después del nacimiento del niño o niña el personal de salud debe identificar al bebé, el test de Apgar, signos vitales y medidas antropométricas también se aplicara la vitamina K, de esta forma prevenir enfermedades. Las enfermeras deben garantizar un contacto piel con piel efectivo entre el bebé y la madre por todo esto, se debe esperar que el padre esté presente en el momento del nacimiento ya que favorece el vínculo entre padres e hijos y es muy beneficioso para ambos, es una manera fácil de aplicar ya que produce numerosas ventajas tanto para la madre como para el recién nacido.

- los recién nacidos tienen signos vitales mejorados
- los neonatos mejoran el tiempo de sueño.
- Favorece la lactancia y la producción de leche.
- Protección contra infecciones.
- Baja sensibilidad a los estímulos dolorosos.
- Menos ansiedad para los padres.
- Favorece el vínculo madre-hijo.
- Reduce el tiempo de llanto de tu bebé.
- Estabilizar los niveles de glicemia.

Para realizar el contacto piel con piel, al nacer se debe colocar al recién nacido en posición vertical entre los pechos de la madre, en decúbito prono, con la cabeza girada hacia un lado para permitir la respiración. Tanto el pecho de la madre, como el del RN deben estar descubiertos para mejorar el contacto piel con piel. El tiempo

no debe ser inferior a una hora, así se promueve la toma eficaz de lactancia materna.

Los beneficios para las madres incluyen:

- ✓ La lactancia materna es exitosa porque mejora el rendimiento de la leche materna.
- ✓ Le aporta seguridad.

Tras el nacimiento, en el paritorio, se debe identificar al recién nacido, para ello, sin separarlo de la madre se les coloca una pulsera a ambos, y se le entrega al padre una tarjeta de identificación.

En paritorio también se realiza el test de Apgar al minuto, a los 5 minutos y a los 10 si fuera necesario, considerándose normales valores por encima de 7. Con ello se pretende valorar la frecuencia cardiaca, el esfuerzo respiratorio, el tono muscular, la respuesta a estímulos y la coloración de la piel.

Es importante no retirar el vérnix caseoso de la piel del recién nacido, ya que este le da hidratación y tiene propiedades beneficiosas para la piel del bebé, que procederá a absorberlo.

Posteriormente se realiza la medición de las constantes vitales y de las medidas antropométricas. Para finalizar se realiza la profilaxis de vitamina K por vía intramuscular para prevenir la enfermedad hemorrágica del recién nacido, y la oftalmia, que es la administración de colirio o pomada oftálmica en los ojos del recién nacido para evitar el desarrollo de conjuntivitis (5).

2.2 EXAMEN FÍSICO DEL RECIÉN NACIDO

El examen físico es muy importante y se debe realizar después de las primeras veinte cuatro horas de vida del recién nacido. Observe los signos de salud y el funcionamiento de cada sistema según los signos que se evidencian.

Se realizará una exploración completa y minuciosa del recién nacido, con toma de signos vitales, considerando los siguientes rangos de normalidad: frecuencia cardiaca (FC: 120-160 latidos por minuto), frecuencia respiratoria (FR: 40-60 respiraciones por minuto), saturación de oxígeno ($\geq 90\%$), temperatura axilar (T: 36.5-37.5°C). Este primer examen es el que más anomalías revela. Hay que registrar cualquier tipo de anormalidad o si el examen no presenta alteraciones, dejando constancia a las horas de vida que se lo realiza (6).

2.3 LACTANCIA MATERNA

La leche materna es el mejor y único alimento que una madre puede darle a su bebé proporcionando a los bebés los nutrientes que necesitan desde el nacimiento, crecimiento y desarrollo adecuados, lo que significa que tiene todos los nutrientes completos, calidad y cantidad, fácil de digerir y absorber.

La leche materna tiene anticuerpos que contribuyen a la prevención de la infección, la lactancia materna construye el vínculo madre-hijo, es una experiencia especial, segura, intensa, protegiendo la salud de las madres y contribuyendo a la economía, no se invierte dinero, de esta manera protegemos el hogar de la familia y el medio ambiente.

Los RN se enferman con menos frecuencia, no necesitan una gran industria para producir leche materna desperdiciar y contaminar el medio ambiente. Por esta razón dar lactancia materna salva el planeta.

2.3.1 Cómo se produce la leche materna

A medida que un bebé succiona, el pezón envía señales al cerebro donde se encuentra la glándula pituitaria, responsable de estimular la secreción de dos hormonas, la primera llamada Prolactina encargada de la producción y la segunda llamada Oxitócica encargada de la eyección o salida de la leche.

La Oxitócica (hormonas) está involucrado en la excreción de la leche, puede activarse con solo recordarlo, tocarlo o sentirlo, esto hace que la leche fluya abundantemente La madre debe estar tranquila antes de dar leche materna al recién nacido ya que esto no es un mal proceso de alimentar al bebé sino que es beneficioso para ambas partes.

2.3.2 Beneficios de la lactancia materna

En el neonato: Brinda todo lo que tu bebé necesita para su crecimiento y su desarrollo en la dirección correcta. Además, protege contra infecciones y enfermedades como la gripe, asma, neumonía, otitis media, alergias, diarrea, desnutrición, sobrepeso, obesidad, diabetes, al igual que otras enfermedades que

pueden aparecer en la edad adulta. El contacto estrecho iniciado inmediatamente después del nacimiento, ayuda a que el vínculo afectivo se desarrolle.

En la madre: Las madres que amamantan pierden fácilmente el peso ganado durante la lactancia, y son menos propensas a la anemia después del parto menor riesgo de hipertensión, depresión, posparto, osteoporosis, ovarios, especialmente para la lactancia a largo plazo.

Para la familia: La lactancia materna contribuye al presupuesto familiar, ya que no tienen que comprar e invertir en fórmula, biberones, chupetes e invertir tiempo para la preparación. Los niños que lactan se enferman menos, lo cual reduce el gasto familiar en medicación y ausencia de los padres.

Para el país: Reduce los costos de salud y ayuda a desarrollar un país con personas más inteligentes (3).

2.3.3 Posición adecuada de la lactancia materna

Una buena posición al pecho permite al RN un menor esfuerzo y suficiente estimulación efectiva del recién nacido para lograr un buen flujo de leche adecuado, el RN se queda satisfecho, el aumento de peso es el adecuado, la mamá no tiene presencia de dolor ni grietas y los dos disfrutan de la lactancia (4).

La posición de cuna

Esta es la primera posición que muchas madres utilizan, con frecuencia poco después del nacimiento del RN. Para comenzar, sujete al RN entre los brazos, con la cabeza apoyada en el pliegue del brazo y la nariz del RN frente al pezón. Use la mano para sujetar las nalgas del niño. Gire al RN de costado, para que el abdomen del RN esté en contacto con el suyo. Después, alce al neonato hasta su pecho. Puede sostenerse el pecho con la otra mano.

La posición de cuna cruzada

Esta posición es similar a la de cuna, pero usted coloca los brazos en otra posición. En lugar de sostener la cabeza del RN en el pliegue del brazo, use la mano de ese brazo para sujetar su pecho. Con el otro brazo rodee la espalda del niño. Sostenga la cabeza, el cuello y el hombro del RN con la mano en la base de la cabeza del

RN, con el pulgar y el índice a la altura de las orejas del RN. Al igual que en la posición de cuna, el abdomen del RN debe estar contra el suyo. Es posible que necesite colocar una almohada sobre su regazo para elevar al RN hasta el pezón.

La posición acostada de lado

Esta posición es cómoda para las madres que han tenido una cesárea porque el RN no presiona sobre el abdomen de la madre.

Comience por recostarse de costado con el RN a su lado mirando hacia usted. Debe colocar al RN de tal manera que la nariz le quede frente al pezón. Use el antebrazo para sujetar la espalda del niño o coloque una manta enrollada detrás del RN para ayudar a acomodar al niño cerca de usted y use el brazo para sostenerse la cabeza. Puede sujetar el pecho con la otra mano.

La posición de pelota o canasto

Es una buena posición para las madres con cesárea y también para las madres con senos grandes o que tienen niños pequeños. Las madres de mellizos que deseen amamantar a los RN al mismo tiempo también pueden optar por esta posición.

La posición de canasto o de pelota permite que los RN tomen leche más fácilmente. Esto también es bueno para las madres con un fuerte reflejo de eyección de la leche (o bajada de la leche).

La posición de canasta o pelota facilita la alimentación de su bebé. Este también es adecuado para madres con un alto reflejo de leche hacia abajo (o bajada).

Para lograr esta posición, colocar una almohada cerca del cuerpo manteniendo su boca joven en tus brazos. Debe usar el mismo brazo para poder sostener el cuello, coloque a su bebé de modo que un lado de su cuerpo quede de su lado (5).

Posición de caballito para amamantar

Es recomendada en el caso que el RN presente dificultad al sujetar el pecho. Es importante sostener al RN de manera firme con una mano mientras esté sentado. Para ello, se coloca las piernas del RN entre la pierna de la mamá y se sujeta la cabecita con una mano (6).

2.4 CAMBIO DE PAÑAL

El cambio de pañales se realizara en los dos primeros años de vida del RN. A la hora de limpiar al RN durante el baño o para cambiarle el pañal lo primero que tenéis que hacer es considerar su sexo. Tanto los niños como las niñas necesitan, en general, cuidados muy parecidos. La limpieza sólo se distingue por género, es decir, si se trata de un niño o una niña.

La limpieza solamente se puede divisas por el género, los genitales infantiles deben producir cuidados con mucha delicadeza y atención. Pueden presentar alguna infección por falta de higiene. Por tal motivo es recomendable realizar el cambiar del pañal cada dos o tres horas.

Cómo limpiar los genitales en niñas

Con la finalidad de evitar que la vagina se infecte con los gérmenes provenientes de los restos de las heces en el ano, siempre se debe limpiar de delante hacia atrás, es decir, de la vulva al ano. No es necesario abrir sus genitales para limpiar los labios mayores y menores. Puedes limitarte a lavarle y a secarle la zona cubierta por el pañal desde delante hacia atrás. Una vez limpios, pasar la esponja o toallita por el abdomen, muslos, pliegues y nalgas.

Cómo limpiar los genitales en niños

Como la orina se esparce por todas partes, es necesario limpiarlo muy bien para evitar escocheduras en el pene. Tenga cuidado antes de retirar el pañal sucio. Los RN varones suelen orinar en el momento en que quitas el pañal. Por esta razón, es aconsejable sujetar el pañal por unos segundos. Hecho eso, abrir el pañal y arrastrar las heces con toallitas y tirarlas en el pañal. Pasar la toallita o la esponja por el abdomen, ombligo, pliegues, muslos, testículos y debajo del pene, para no quedar restos de orina o heces (14).

2.4.1 Pasos para el cambio de pañal

1. Es importante que tenga todo lo que necesita a mano

Toallitas húmedas, pañales y la ropa. Nunca deje solo al RN sobre el cambiador, ya que puede caerse en un segundo.

2. Escoja un lugar apropiado para cambiar el pañal

Seleccione un lugar limpio y seco para acostar al RN. El ambiente debe ser cálido, así el RN se sentirá cómodo y no estará inquieto al momento de cambiar el pañal.

3. Retire los lazos para el cambio del pañal

El bebé debe estar en posición supina, sujete los lazos de ambos lados tal sea el caso de los pañales desechables, las cintas deben ir adheridas al propio pañal para que no se peguen en el cuerpo niño.

4. Revise el pañal

Después de abrir el pañal, verifique si el bebé ha orinado o no. Si el RN defecó, limpie el restante que le queda en el cuerpo con el mismo pañal. Cuide que no le queden residuos en los genitales.

5. Limpie la orina y/o las heces

Para eliminar la orina o las heces de las pequeñas nalgas, agarre al RN por los tobillos y levanta lentamente sus piernas. Esta es la mejor forma de limpiar y evitar dejarle residuos. Utilice la parte del pañal que quedó limpia para quitar los residuos de orina o heces.

Después de limpiarlo, doble el pañal por la mitad con la parte sucia hacia dentro. Dejar el pañal debajo del RN para prevenir que se ensucie, en caso de que haga una necesidad fisiológica inesperadamente.

Use toallas húmedas desechables o un trozo de tela húmeda para terminar de limpiar al RN. Si el RN es niña, limpie de adelante hacia atrás. Esta forma de limpieza minimiza la posibilidad de que entren bacterias del recto a la vagina y le causen una infección.

6. Colocar el pañal limpio

Cuando haya terminado de limpiar a su recién nacido, retire el pañal sucio y reemplácelo con un pañal limpio. Abrimos el pañal y encontramos la parte donde se encuentran las correas debajo de la cinta, guiamos el pañal entre las piernas hasta llegar a ella. Debe tener cuidado cuando separe las piernas, ya que los RN

son frágiles. También, debe prevenir que el pañal no se abulte entre las piernas debido a que puede causarle irritación.

Debe evitar cubrir el ombligo porque está en proceso de cicatrización. En el caso de los varones, debe asegurarse de que el pene esté en la posición correcta (apuntando hacia abajo) para evitar que se salga la orina.

Es el momento de cerrar el pañal. Separar las cintas autoadhesivas, rodee la cintura del RN y pégalas en la parte de adelante. El pañal debe estar ajustado, pero cómodo para los movimientos del RN.

7. El pañal sucio

Envuélvalo dejando las cintas autoadhesivas por fuera y péguelas formando un rollo. Coloque dentro de una bolsa y échelo en el tacho de la basura. Vuelva a vestir al RN y ya la tarea estará terminada.

Para finalizar, no debe olvidar lavarse las manos antes y después del cambio de pañal para así mantener la mayor higiene posible (14).

2.5 ELIMINACIÓN DE GASES DEL RECIÉN NACIDO

Al alimentarse con leche materna los RN toman además de leche mucho aire. Esto es más usual cuando son muy pequeños y no controlan bien la técnica de la succión. El aire se acumula en el interior del cuerpo y causa incomodidad, irritación y por lo tanto causa llanto.

Por eso, con cierta frecuencia durante y al final de la toma, hay que ayudar al RN a expulsar esos gases, ya que le cuesta hacerlo por sí mismo. «Los padres deben entender que el eructo del RN es algo normal, los adultos también lo hacemos».

Hay que tomar en cuenta que es muy importante cual es la manera correcta que la madre debe sacar los gases del RN.

2.5.1 Consejos para la práctica

Sobre el pecho: La forma más común es sostener al RN apoyado sobre el pecho, casi erguido, de tal manera que su cabeza quede a la altura del hombro de la madre. Y se combina con bombillas en su espalda para crear un resplandor. En este caso, es una buena idea ponerse una toalla u otra tela sobre los hombros para no ensuciar la ropa si el bebé pierde algún alimento, lo cual es normal y muy común.

Boca abajo: Otra posición tradicional es sostener al bebé frente a una de las manos de la madre. Como en el caso anterior, el RN se sujeta a la espalda con una mano libre. Con su peso, la RN presiona su abdomen contra la mano de la persona que lo lleva y expulsa el aire. Es importante que su cabeza esté siempre ligeramente más alta que el resto del cuerpo.

Sobre las piernas: El cuerpo del infante se coloca en una posición similar a la anterior, pero en lugar de sujetar con una mano, la madre se sienta y lo apoya sobre sus rodillas.

Sentado: Cuando el bebé ha crecido un poco y puede sentarse, se coloca en esta posición. Sosteniendo su barbilla con una mano, y con la otra mano aplique los mismos golpecitos ligero como se describen anteriormente (16).

2.6 ASEO DE CORDÓN UMBILICAL

Es la estructura que une al RN con su madre durante el embarazo y va desde el ombligo del feto hasta la placenta. Tiene vasos sanguíneos que se utilizan para el intercambio de sustancias entre la madre y el feto. Los alimentos y el oxígeno llegan al bebé mediante el cordón umbilical.

Por lo general, al momento del alta, la parte superior del cordón umbilical ya está seca. Sin embargo, cabe señalar que el sustrato aún está húmedo y ligeramente amarillo. Si la zona del cordón se va secando paulatinamente, para acelerar el proceso y evitar una posible infección lo mejor es levantar la pinza de plástico y utilizar gasas estériles con alcohol al 70% para limpiar el cordón.

Es importante dejarlo al aire libre para que se recupere rápidamente, por eso lo mejor es utilizar pañales con protección umbilical y tiro bajo. Este procedimiento higiénico no causa dolor al RN, pero la sensación de frío en el estómago puede provocar llanto (9).

2.6.1 Importancia del cuidado del cordón umbilical

El cuidado del cordón umbilical comienza en el momento del nacimiento. Después del parto, el cordón umbilical se pinza y luego se corta con material estéril. Habitualmente esto lo hace los profesionales sanitarios.

Tras el nacimiento y hasta que el cordón umbilical cicatriza, los gérmenes habituales de la piel pueden provocar una infección del cordón umbilical. Por ello

es muy importante mantener las medidas higiénicas correctas para que se mantenga limpio y no se infecte.

2.6.2 Higiene del cordón umbilical

Muchos productos se han utilizado a lo largo del tiempo para el cuidado del ombligo: soluciones antisépticas tópicas (clorhexidina al 4%, alcohol al 70%, sulfadiazina de plata, etc.), antibióticos tópicos (bacitracina, mupirocina).

En países desarrollados, donde existen cuidados neonatales adecuados y buenas prácticas de higiene, se ha demostrado que estos métodos no son mejores simplemente asear el cordón umbilical únicamente con agua y jabón y secarlo después.

El uso de soluciones antisépticas o antibióticas tópicas se recomienda en aquellas situaciones en las que la atención neonatal y las medidas higiénicas sean deficitarias.

De hecho, el uso de antisépticos y antibióticos tópicos puede retardar el desprendimiento del cordón umbilical porque interfiere con la cicatrización normal de heridas. Por lo tanto, se deben tomar las siguientes medidas de cuidado del cordón umbilical:

- ✓ Lavarse las manos antes de su cuidado.
- ✓ Limpiar la zona con agua tibia y jabón neutro. Luego secarlo bien.
- ✓ Una gasa limpia ayudar a mantener seco el ombligo,
- ✓ Cambiar el pañal del bebé con frecuencia
- ✓ El muñón debe secarse y caer cuando el RN tiene de 5 a 15 días de edad.
- ✓ Deje que el cordón se caiga de manera natural. No trate de halarlo.

2.6.3 Signos de alarma

Los siguientes signos en el cordón umbilical deben ser motivo para acudir a la consulta del pediatra:

- ✓ Enrojecimiento o inflamación de la zona del cordón umbilical.
- ✓ Ombligo húmedo con sangrado amarillo maloliente.
- ✓ Sangrado a nivel del ombligo. A veces puede ocurrir un poco de sangrado normal cuando el cordón umbilical se cae o roza contra el pañal.
- ✓ Retraso en la caída del cordón después de los 15 días de vida (el cordón suele desprenderse entre el 5° y 15° día de vida) (10).

2.7 ASEO DE CAVIDADES DEL RECIÉN NACIDO

Son las maniobras que se efectúan para mantener un buen estado de limpieza y son: nariz, ojos y oídos del RN.

La acumulación de secreciones propias de las cavidades ocasiona alteraciones visuales, de audición y olfatorias, así como infecciones. El aseo frecuente de las cavidades ayuda a reducir las infecciones.

2.7.1 Cuidados de enfermería:

- ✓ Informar a la madre sobre del procedimiento que se va a realizar al RN.
- ✓ Observar el estado de higiene y valorar la frecuencia habitual de higiene general.
- ✓ Proporcionar todos los materiales de higiene necesarios.
- ✓ Hacer el aseo de las cavidades de manera suave.
- ✓ Utilizar solución estéril (suero fisiológico) para el aseo.

2.7.2 Procedimiento de la limpieza de los ojos

En el día a día, durante el baño se debe pasar un poco de agua tibia en la cara del RN, sin poner ningún tipo de jabón para que no irritan los ojos, para el aseo de los ojos simplemente se realiza con una torunda de suero fisiológico desde el canto externo asea el canto externo.

- ✓ Mojar una gasa con agua de manzanilla tibia recién preparado a temperatura ambiente.
- ✓ Pasar la gasa por un ojo a la vez, en el sentido desde la esquina hacia afuera, para no obstruir el conducto lagrimal.

Otro cuidado importante es usar siempre una gasa para cada ojo, no debiendo usar la misma gasa para ambos. Se aconseja limpiar los ojos del RN de esta forma hasta que cumpla 1 año de edad, aunque no presente lagañas para evitar obstrucciones de canal lagrimal y tener una buena higiene (11).

Preparación

- Lavarse las manos
- Prepare el botiquín y llévelo al bloque de RN.
- Identificar al RN.
- Posición supina.
- Tomar una torunda seca y humedecerla, girar la cabeza del RN de lado y proceder a hacer la limpieza del ojo distal del ángulo interno hacia fuera.
- Secar con una torunda de la misma manera
- Hacer el mismo procedimiento en el ojo proximal.
- Dejar cómodo al RN.
- Retirar el equipo y dar los cuidados posteriores a su uso (11).

2.7.3 Procedimiento de la limpieza de la nariz

El lavado o la irrigación nasal liberan al RN de mucosidad, facilitan una mejor respiración y evitan infecciones molestas que pueden enfermarlos.

Los padres deben hacerlo de forma segura para no alarmar al bebé y seguir pautas sencillas de higiene.

Antes de continuar con el lavado nasal, se recomienda realizar el aseo de las manos para evitar contaminaciones, y preparar los materiales que utilizamos:

- Suero fisiológico o cloruro de sodio
- Jeringa
- Un aspirador nasal (perrilla) lo necesitamos especialmente para la mucosidad muy densa.

La posición del recién nacido es muy importante, se puede colocar en la cama o cambiador para que sea conveniente.

Los recién nacidos deben estar quietos, lo que muchas veces no es fácil, especialmente con los recién nacidos, pero es necesario debido a que este es un procedimiento indoloro y puede molestarlos.

Si el lactante tiene escasa mucosidad o es poco espesa, pueden ser suficientes unas gotas de suero por ambas fosas nasales, y de no ser así, se deben instilar gotas de suero en ambas fosas nasales.

Es importante limpiar la flema de la nariz para que el bebé pueda respirar con facilidad, esto da confianza a los padres en lo que estamos haciendo, brindándoles tranquilidad.

Y también podemos facilitar su uso precalentando la jeringa vial que contiene el suero porque son menos incómodos a temperatura corporal. Cuanto más cómodos sean, más rápido se hará.

2.7.3.1 Pasos para la higiene

- ✓ Los preparados de solución salina en monodosis son los más prácticos. Echar la gotita a cierta distancia del orificio de la nariz, así el RN no se siente tan incómodo como si se le introduce la punta del recipiente en la nariz.
- ✓ Una vez introducidas las gotas de suero en la nariz, se puede ayudar a que expulse el moco impidiendo que abra la boca y así respire por la nariz. Para ello, una presión suave en la barbilla del RN ayuda a que no la abra.

2.7.3.2 Cómo retirar los moquitos

Cuando finaliza la humidificación nasal, dejamos de usar el aspirador nasal porque el cuerpo tiene mecanismos naturales para eliminar la mucosidad y no conviene ponérselos.

Usamos el aspirador sólo cuando la mucosidad es demasiado densa que los medios naturales no pueden tratar o son insuficientes, o cuando comprobemos que los lavados con suero para humedecer la mucosidad son insuficientes para que la nariz del RN quede limpia y pueda respirar bien a través de ella. Solo en esos casos su uso es aconsejable (11).

2.7.4 Procedimiento de la limpieza de los oídos

Es importante saber que la cera o cerumen tiene una función importante como protector de los oídos del RN. Ésta es la razón por la que no debe quitársela. Este cerumen es una secreción que se produce en el oído externo del RN y que tiene como objetivo protegerle de sustancias que pueda haber al exterior, como polvo, bacterias e incluso, insectos.

La cera, que cumple esta función tan importante de barrera protectora del oído del RN, se expulsa hacia el exterior a medida que se va produciendo. Es ahí, en el exterior del oído, donde puede limpiarse, pero solamente cuando es claramente visible fuera.

Teniendo en cuenta que solamente puede lavar la parte externa de los oídos del RN, Para ello debe utilizar una toallita, paño humedecido o bastoncillos, siempre con movimientos hacia fuera.

Tener en cuenta que no debe utilizar jamás palitos, horquillas ni cualquier otro objeto alargado. Tampoco debe intentar sacar la cera del oído del RN introduciendo objetos, ni siquiera bastoncillos de algodón. Entre otras cosas, al intentar sacar la cera del oído del RN puede que, en vez de sacarla, lo empuje hacia dentro, causando un tapón de cera.

2.7.4.1 Consejos para limpiar los oídos del RN

1. Trata bien sus orejas

- ✓ Los oídos del RN se deben limpiar dos o tres veces a la semana. Y es que, gracias a un sistema de pequeñas pestañas vibrantes, la cera es expulsada hacia el exterior de forma natural.
- ✓ Para ello, conviene mojar una gasa de algodón en una solución fisiológica o de agua marina y tender al pequeño sobre un lado. Después, hay que limpiar la parte exterior de la oreja y el borde interior, procurando no penetrar en ella.
- ✓ Es necesario emplear una gasa nueva para la otra oreja, y cambiarla cuando se limpie la zona posterior.
- ✓ Para finalizar, deberemos secar bien la entrada del conducto, ya que, si la humedad se estancase, podría provocar pequeñas irritaciones. También existen soluciones de agua de mar en spray, que disuelven rápidamente el cerumen.

2. Si hay que ponerle gotas

- ✓ Nunca se debe recurrir al empleo de gotas por iniciativa propia. Es imprescindible que las prescriba el pediatra, quien en primer lugar debe comprobar que el tímpano está intacto.
- ✓ En caso de tener que poner gotas a los oídos del RN, hay que tenderle sobre las piernas, sostener su cabeza con una mano y, con la otra, ponerle el número de gotas prescrito.
- ✓ Se debe procurar mantener al RN en esta misma posición durante un par de minutos, para que el fármaco tenga tiempo de penetrar correctamente.

- ✓ Si se teme que las gotas, al estar un poco frías, pueden molestar al RN, se puede calentar un poco el frasco con las manos antes de ponérselas (14).

2.8 BAÑO EN EL RECIÉN NACIDO

El baño suele ser uno de los magníficos y esperado por los padres, de manera que hay que animarlos a realizarlo en forma adecuada y segura. Es un cuidado de confort e higiene que puede realizarse diariamente pero que no es estrictamente imprescindible.

El baño diario, proporciona limpieza, satisfacción y sirve como iniciación de los hábitos de limpieza y principalmente estrecha la relación madre-hijo.

2.8.1 Con qué frecuencia bañar al RN

Antes de que se caiga el cordón umbilical (entre 10 días y 3 semanas después del nacimiento), una vez que el cordón se haya caído, el RN está listo para un baño real en la bañera. También es bueno que tenga a un ayudante cerca para que lo ayude a sostener al RN. Reúna todo lo que debe usar de ante mano para que no tenga que preocuparse durante el baño.

2.8.2 Cuidados del cabello y la cabeza del bebé

No todos los RN nacen con cabello abundante, pero si el RN tiene cabello, lavarlo con jabón de glicerina, según sea necesario. Simplemente aplicar un poquito de jabón en su cabello masajéalo suavemente y secarlo rápidamente ya que mayor calor pierde en la cabeza. La madre tiene que sujetarlo con su brazo fuertemente mientras lo enjabona y lo enjuaga. Lavar el cabello del RN al final para que no tenga que quedar en contacto con agua enjabonada.

2.8.3 Materiales para el baño del RN

- ✓ Una toalla
- ✓ Una esponjita
- ✓ Pañitos de algodón
- ✓ Jabón para RN
- ✓ Un cepillito para peinar suavemente al RN

2.8.4 Pasos para bañar a un RN

La bañera no puede llenarse en un límite de 15 a 20 centímetros ya que esto será una altura adecuada antes de colocar al niño, conociendo que la temperatura no debe pasar los límites de 36-38 °C, esto evita que el RN no tenga frío al salir del agua. La habitación donde se le bañe debe estar caldeada a unos 22-24 °C. Esto evitará que al salir del agua el RN tenga frío.

Sostener al RN con firmeza, pero suavidad, mientras lo limpie toda la suciedad que se haya acumulado y la piel que se haya podido desprender. Tendrá que sostener su cabeza y además la espalda durante el baño.

Luego del baño se procede al secado de forma suave con una toalla templada. Es importante tener a mano todo lo necesario para el baño del recién nacido y nunca dejar al niño sin supervisión en la bañera.

Estos primeros baños no deben ser muy prolongados ni minuciosos, pero deben ser efectivos.

Mientras lo baña, prestar especial atención a:

- ✓ Las áreas genitales y del pañal.
- ✓ Manos y pies. También mirar entre los dedos de los pies y las manos.
- ✓ Los pliegues de las extremidades.
- ✓ El rostro. Si se ha acumulado suciedad alrededor de los ojos, usar un algodón para limpiarlo.
- ✓ Axilas: aquí se puede acumular pelusa de su ropa.
- ✓ Detrás de las orejas (12).

2.9 VACUNAS

La importancia de las vacunas es que están conformadas por gérmenes enteros, activos o muertos, o por fracciones de estos, pero exento de su aptitud de producir una enfermedad, siendo así su objetivo activar la inmunidad para la creación de mecanismos de protección ante un posible ataque de un germen salvaje hacia nuestro cuerpo.

Entre los principales beneficios tenemos que las vacunas actúan como una red de seguridad al reducir el riesgo de que contraiga varias enfermedades.

Es importante que la madre conozca que al momento de nacer su hijo se le administre la vacuna de la hepatitis B y la BCG, se le debe poner al RN la primera dosis de la vacuna contra la hepatitis B dentro de las 12 horas de haber nacido.

2.9.1.1 ¿Qué es la vacuna para prevenir la hepatitis B?

Las vacunas comienzan a aplicarse a partir del nacimiento. La primera vacuna que se les administra a los RN es la vacuna contra la hepatitis B. Se aplica al RN y luego a los 2 y 6 meses de edad, con una dosis de administración de 0,5 ml por vía intramuscular (IM) en el muslo de cualquiera de las dos piernas y se puede administrar por sí sola o con otras vacunas, se debe aplicar la vacuna dentro de las 12 horas de edad.

A continuación, se brindan algunos motivos por los que la hepatitis B es una enfermedad peligrosa:

- La hepatitis B es una enfermedad del hígado provocada por el virus de la hepatitis B (VHB).
- La mayoría de las personas con hepatitis B no tienen síntomas al principio; esto es especialmente así a medida que una persona crece. Los síntomas más comunes son:
 - piel y ojos de color amarillo;
 - cansancio;
 - dolor de estómago;
 - pérdida del apetito;
 - náuseas;
 - dolor en las articulaciones.

2.9.1.2 Beneficio de la vacuna para la prevención de la hepatitis B

- ✓ Protege al RN contra la hepatitis B, una enfermedad potencialmente grave.
- ✓ Previene al RN que tenga enfermedad del hígado y cáncer de hígado a causa de la hepatitis B.
- ✓ Ayuda a que el RN crezca y se desarrolle como corresponde.

2.9.1.3 ¿Cómo se transmite la hepatitis B?

La hepatitis B se transmite a través del contacto con la sangre de una persona infectada (aunque esta no tenga síntomas).

- ✓ Durante el nacimiento (en el caso de los RN)

- ✓ Cualquier miembro de la familia o cuidador que esté infectado le puede pasar el virus al RN (19).

2.9.2.1 Que es la vacuna BCG

El recién nacido es inmune a muchas enfermedades porque tiene defensas (anticuerpos) que le ha pasado su madre por la placenta. Esta inmunidad natural desaparece alrededor de los 4 meses. Mediante la vacunación ayudaremos a crear nuevos anticuerpos al RN para que lo defiendan de posibles infecciones.

Única dosis de administración es de 0.1 ml al nacimiento en la vía intradérmica en el brazo derecho cara externa a la altura de la inserción del extremo del deltoides, previene enfermedades como la (tuberculosis miliar y meningitis).

2.9.2.2 Reacciones adversas

-Es rara la aparición de fiebre.

-Si presenta supuraciones prolongadas o ganglios axilares aumentados de tamaño, debe ser evaluado por el médico.

2.9.2.3 Evolución natural de la lesión:

Pápula: dura de 15-30 minutos después de la vacunación edematosa.

Pústula: Durante la 2ª semana de su aplicación suele transformarse en un nódulo, que evoluciona a pústula y se necrosa en su parte central, formando a la 3ª semana una pequeña úlcera que segrega una serosidad espesa y que se resuelve espontáneamente a la 4ª semana.

Costra: una costra persiste por 6 a 12 semanas para acabar cayendo y dejando una cicatriz menor de 10 mm, que perdura toda la vida (20).

2.9.2.4 Capacitar a la madre

- No se debe presionar ni masajear el sitio donde se aplica la vacuna.
- De dos a tres semanas después de la vacunación, en el punto de inyección se producirá una pequeña úlcera.
- Es normal que se produzca una reacción leve en el sitio donde se aplica la vacuna.
- Aparecerá una cicatriz redonda y pequeña entre seis a dos semanas (20).

2.10 TAMIZAJES DEL RECIÉN NACIDO

1 de cada 1000 bebés "aparentemente sanos" tiene una enfermedad subyacente con consecuencias graves e irreversibles (como retraso mental o incluso la muerte) que se presenta semanas o meses después del nacimiento.

Afortunadamente, ahora es posible detectar estas enfermedades en una etapa temprana, cuando aún no se han producido daños, lo que puede prevenirlas (12).

El propósito de la evaluación de recién nacidos es detectar condiciones congénitas y genéticas en bebés que deberían parecer normales al nacer. De esta forma, pueden ser tratados lo antes posible y prevenir o minimizar las consecuencias a largo plazo de la enfermedad.

Idealmente, esta prueba se recomienda realizarlo entre el tercer y séptimo día posparto, si no es posible en este momento debe realizarse antes de 30 días.

Recuerde esta es una prueba profiláctica con el objetivo de apoyar la salud y calidad de vida del recién nacido, a través de la detección y tratamiento oportuno del tamizaje neonatal adecuado, se recomienda los siguientes materiales: torundas con algodón, lancetas, Tarjeta Guthrie, guantes.

2.10.1 Cómo se realiza el Tamizaje Neonatal

1. Llene la Tarjeta Guthrie con los datos que solicita.

2. Caliente la Zona de punción

Puede realizarse por:

- Fricción
- Empleando una manta previamente calentada a 37 °C
- El cargado del RN previamente puede ayudar al proceso

3. Ubique la zona de punción del talón del RN

4. Limpie la zona de punción

Emplee una torunda humedecida con alcohol etílico (Que no esté empapada ni escurriendo) Secar con una torunda de algodón seca.

5. Realice la punción

Con la lanceta estéril puncione de manera rápida y precisa en el área seleccionada, mantenga 3 segundos sobre el área de punción y retire.

6. Sostenga firmemente el pie

Sin presionar sobre el área de la punción, de lo contrario suspenda la recolección y realice de nuevo

7. Elimine la primera gota

Espere a que se forme la primera gota y elimine con una torunda seca o papel absorbente

8. Espere a que se forme una gota de sangre grande

La gota debe ser lo suficientemente grande como para llenar el círculo impreso en la tarjeta

Esta gota debe aplicarse únicamente por el lado impreso de la tarjeta. La sangre tiene que llenar el círculo completamente.

- ✓ Solo se debe aplicar una gota en cada círculo y es necesario llenar todos los círculos (5 círculos)
- ✓ La tarjeta se debe secar al aire a temperatura ambiente
- ✓ No se deben apilar las tarjetas mientras se secan
- ✓ No exponer a la luz directa la tarjeta
- ✓ Una vez seca guardar la tarjeta en el sobre

9. La piel del Talón nunca debe tocar directamente el papel filtro

10. Si la gota deja de fluir realice una ligera presión o masaje a unos 2 cm del área de la punción (24).

2.10.2 Enfermedades que previene el tamizaje neonatal

El Tamizaje neonatal detecta las siguientes enfermedades innatas del metabolismo:

- ✓ Hiperplasia congénita (Discapacidad intelectual-retardo mental)
- ✓ Fibrosis Quística (enfermedad pulmonar crónica)
- ✓ Galactosemia (el cuerpo no puede metabolizar, galactosa que es, un azúcar simple)
- ✓ Fenilcetonuria (trastorno en el cual no se puede procesar parte de una proteína y puede dañar el cerebro y causa una Discapacidad intelectual)
- ✓ Hiperplasia Adrenal Congénita (afectación por la carencia de una enzima requerida por las glándulas localizadas arriba de los riñones)

En el caso que la prueba del tamizaje neonatal resulte positiva deberá contactarse inmediatamente con el pediatra para recibir las instrucciones necesarias (12).

2.11 EXAMEN DEL OÍDO DEL RECIÉN NACIDO

La pérdida de audición ocurre a cualquier edad, los problemas auditivos en la infancia y la niñez pueden tener consecuencias graves. Porque la audición normal es importante para el desarrollo del habla y el lenguaje. Incluso la pérdida auditiva temporal puede dificultar la comprensión del habla y el aprendizaje del habla.

Cuando una persona oye normalmente, las ondas de sonido atraviesan el oído y hacen que el tímpano vibre. Esta vibración envía ondas de sonido al oído, donde las células nerviosas envían información de sonido al cerebro.

Esta información se convierte en los sonidos que escuchamos. La pérdida auditiva ocurre cuando hay un problema con una o más partes del oído, los nervios del oído o la parte del cerebro que controla la audición.

El momento más importante para el aprendizaje del lenguaje (lenguaje o señas) para un niño es en los primeros 3 años de vida, cuando su cerebro se desarrolla y madura. De hecho, los niños con audición normal aprenden a hablar en los primeros 6 meses de vida y adquieren idiomas. Por eso es tan importante evaluarse y comenzar la intervención auditiva lo antes posible, estudios muestra que los niños con problemas de audición que reciben ayuda desarrollan mejores habilidades lingüísticas que los que no la reciben.

Recibirá una prueba de audición antes de salir del hospital o centro de nacimiento. De lo contrario, asegúrese de que lo revisen en el primer mes de su vida si su enfermera no se hizo una prueba de audición en el primer mes de vida, o si no sabe los resultados preguntar al pediatra de su hijo sobre la prueba o los resultados de la prueba de audición, si la tienen. Cuando la prueba indica pérdida de audición, es importante actuar con rapidez.

2.11.1 Se puede realizar algunas pruebas como:

- Un audiólogo coloca los electrodos en el cuero cabelludo y detrás de cada oreja.
- Se colocan pequeños audífonos en los oídos
- Los sonidos y clics se transmiten a través de los audífonos
- Los electrodos miden la respuesta del cerebro a los sonidos y los resultados se muestran en una computadora (13).

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Bibliográfica, porque se recopiló información relevante de publicaciones, revistas indexadas, páginas web etc. lo cual permitió recabar información sobre los cuidados al recién nacido.

La investigación fue de campo, porque se lo realizó en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, lo que permitió la identificación de las madres hospitalizadas en el servicio de ginecología quienes presentan dificultades en la atención de los neonatos, además se pudo indagar el nivel de conocimiento de las madres sobre los cuidados necesarios para el recién nacido y así prevenir las afecciones descritas en el tema de investigación.

La presente investigación fue de tipo descriptiva, porque nos permite detallar las características y particularidades que tienen las madres relacionadas al cuidado del recién nacido, y sobre esa base proponer una alternativa de mejora y concientización a las mismas para que cumplan a cabalidad con el proceso de los cuidados del neonato.

3.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación es no experimental porque no se manipularon las variables de estudio, solo se realizó una observación del comportamiento de las variables definidas para el cumplimiento de los objetivos planteados y la determinación de las conclusiones correspondientes.

3.3. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

El enfoque que se aplicó en la investigación es mixto, cuantitativo ya que los resultados obtenidos mediante el instrumento aplicado, son representados en valores numéricos y porcentajes.

Cualitativo ya que se realizó una descripción de las características, actitudes y conocimientos de las madres en relación al cuidado de los RN, además se aplicó una entrevista a la jefa del servicio de Ginecología del Hospital Alfredo Noboa Montenegro, quien nos brindó información relevante sobre las actividades que realiza el personal de enfermería; así como también las afectaciones de la

pandemia en el vínculo de la madre con el recién nacido.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: No existe un número exacto de la población objeto de estudio, sin embargo, se conoce que el número de madres que ingresan al área de ginecología del Hospital es de un promedio de 10 diarias.

Muestra: Para la presente investigación se trabajó con un total de veinte madres que se encontraban internadas en el área de ginecología, que firmaron el consentimiento informado.

3.5. Métodos

El método que se aplicó en la investigación es el inductivo, porque se obtiene datos de la muestra lo cual permitió intervenir en el entorno general de una población.

3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE PRODUCCIÓN DE DATOS

La técnica aplicada fue la aplicación de afiches, trípticos y carteles con información científica sobre el cuidado adecuado del recién nacido que son el eje de esta investigación.

El instrumento aplicado fue la encuesta que será la base de la ejecución del trabajo para saber básicamente los requerimientos tanto en la educación como en la prevención de complicaciones el cual es eje de mi investigación. (Ver anexo 3 Pág. 86)

Y como último instrumento también se utilizó la encuesta de satisfacción para plasmar los resultados que se obtuvieron a lo largo de las capacitaciones. (Ver anexo 4 Pág. 89)

3.7. PLAN DE ANÁLISIS DE LOS DATOS OBTENIDOS

Se aplicó el método estadístico porcentual que permitió el análisis de los datos cuantitativos mediante técnicas de recolección, descripción y análisis. A través de este método se logró describir las características de la calidad de vida de las madres con respecto a sus hijos recién nacidos, objeto de estudio y determinar las complicaciones para con estos datos diseñar y ejecutar un plan de intervención de enfermería como solución a la problemática planteada.

3.8 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Consentimiento informado

Para la ejecución de la investigación se solicitó la firma del consentimiento informado de las participantes en esta investigación. El cual es un documento de tipo médico legal, que se aplicó en el presente proyecto con la finalidad de tener el permiso de las participantes para poder brindar los conocimientos respetando la autonomía y justicia aplicados en este proceso investigativo. (Ver anexo 8 pág. 112)

CAPÍTULO IV

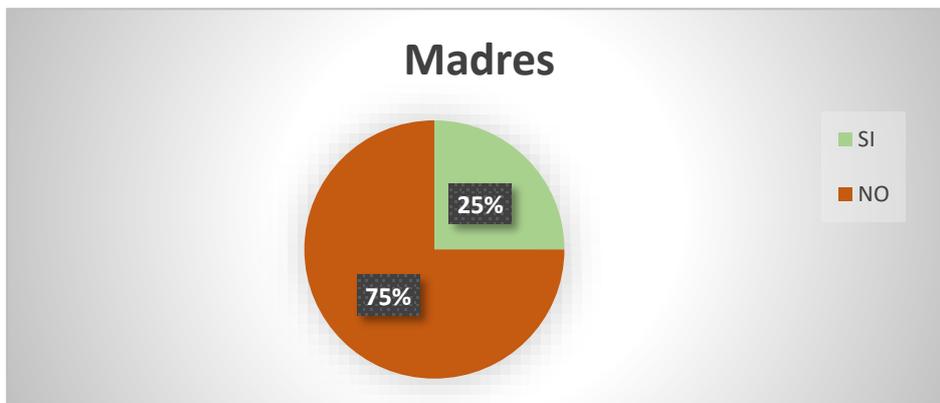
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS EMPÍRICOS

1 ¿Conoce usted cuales son las posiciones adecuadas para una correcta lactancia materna?

Tabla N° 1: Porcentaje de posiciones adecuadas para una correcta lactancia materna

TABLA N°1		
ALTERNATIVA	RESULTADOS	PORCENTAJE
SI	5	25%
NO	15	75%
TOTAL	20	100%

Gráfico 1: Porcentaje de posiciones adecuadas para una correcta lactancia materna



Fuente: Encuesta de la investigación.

Realizado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

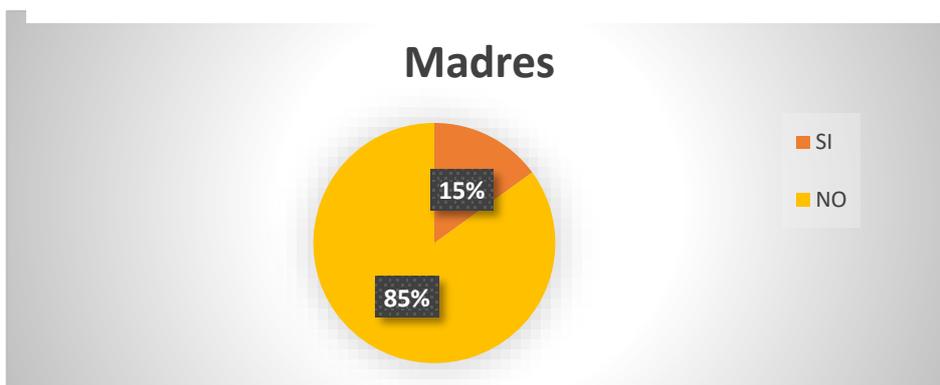
De acuerdo a la tabla N°1, el 25% de las madres encuestadas manifestaron que, si conocen las posiciones adecuadas para una correcta lactancia materna, mientras que el 75% nos mencionaron que no conocen aquellas posiciones; por tal motivo se sugiere brindar charlas educativas sobre las posiciones para una correcta lactancia materna, de esta manera evitar complicaciones para la madre como para el recién nacido.

2 ¿Conoce cuáles son los beneficios e importancia de la lactancia materna?

Tabla N° 2: Porcentaje de los beneficios e importancia de la lactancia materna

TABLA N°2		
ALTERNATIVA	RESULTADOS	PORCENTAJE
SI	3	15%
NO	17	85%
TOTAL	20	100%

Gráfico 2: Porcentaje de los beneficios e importancia de la lactancia materna



Fuente: Encuesta de la investigación.

Realizado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

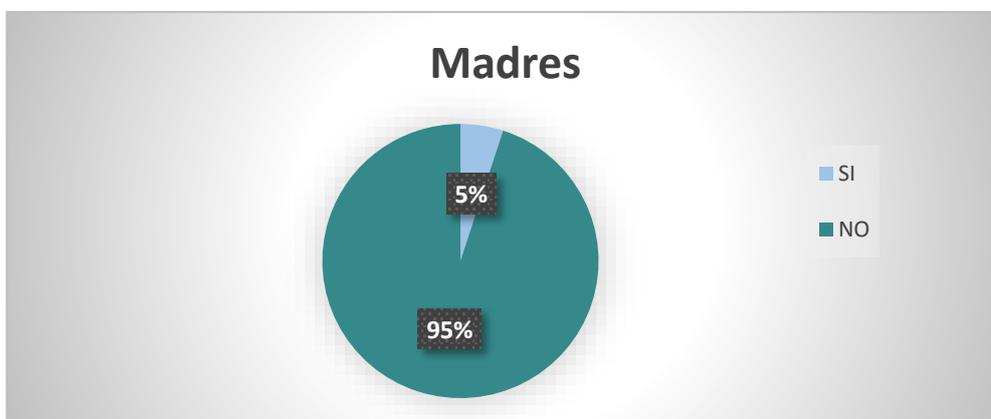
De acuerdo a la tabla N°2, el 15% de las madres hospitalizadas dicen que, si conocen los beneficios e importancia sobre la lactancia materna, mientras que el 85% nos mencionaron que no conocen los beneficios e importancia que tienen la leche materna; muchas de las madres desconocen la importancia que tiene brindar leche materna al RN, siendo uno de los temas importantes para la capacitación.

3 ¿El personal de enfermería le ha proporcionado información sobre el correcto cambio del pañal al RN?

Tabla N° 3: porcentaje del personal de enfermería le ha proporcionado información sobre el correcto cambio del pañal al RN

TABLA N°2		
ALTERNATIVA	RESULTADOS	PORCENTAJE
SI	1	5%
NO	19	95%
TOTAL	20	100%

Gráfico 3: porcentaje del personal de enfermería le ha proporcionado información sobre el correcto cambio del pañal al RN



Fuente: Encuesta de la investigación.

Realizado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

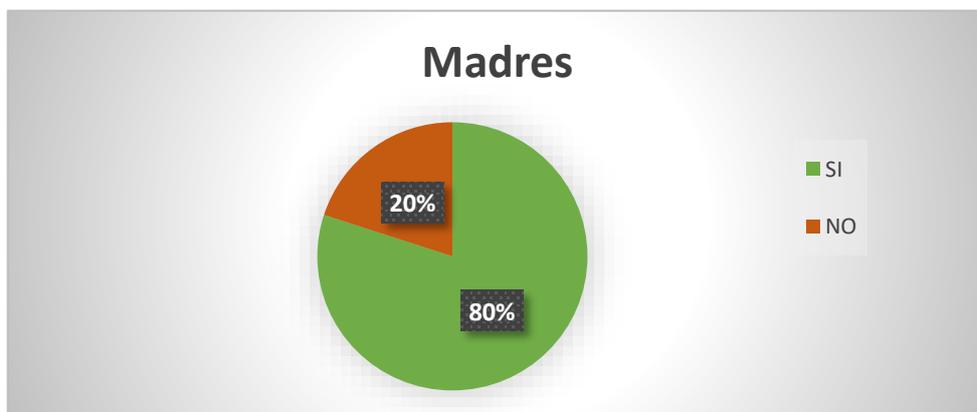
De acuerdo a la Tabla N°2, el 5% de las madres encuestadas mencionaron que el personal de enfermería si les proporcionan información sobre el correcto cambio del pañal al RN, mientras que el 95 % nos manifestaron que no les han proporcionado información adecuada; se evidencia que la mayoría de madres desconoce sobre el correcto cambio de pañal por lo que se considera un tema fundamental dentro de la capacitación.

4 ¿Cree usted que es importante brindar charlas educativas sobre la adecuada forma de sacar los gases al RN?

Tabla N° 4: porcentaje de brindar charlas educativas sobre la adecuada forma de sacar los gases al RN

TABLA N°3		
ALTERNATIVA	RESULTADOS	PORCENTAJE
SI	16	80%
NO	4	20%
TOTAL	20	100%

Gráfico 4: porcentaje de brindar charlas educativas sobre la adecuada forma de sacar los gases al RN



Fuente: Encuesta de la investigación.

Realizado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

De acuerdo a la tabla N° 3, el 80% de las madres encuestadas mencionaron que es importante brindar charlas educativas sobre la adecuada forma de sacar los gases al RN, mientras que el 20 % manifestaron que no es necesario recibir capacitaciones; debido a que la mayoría de madres requieren de una capacitación sobre la correcta forma de sacar los gases al RN, este tema será parte de la capacitación.

5 ¿Conoce usted cual es la manera correcta para realizar la antisepsia del cordón umbilical?

Tabla N° 5: porcentaje de la manera correcta para realizar la antisepsia del cordón umbilical

TABLA N°4		
ALTERNATIVA	RESULTADOS	PORCENTAJE
SI	2	10%
NO	18	90%
TOTAL	20	100%

Gráfico 5: porcentaje de la manera correcta para realizar la antisepsia del cordón umbilical



Fuente: Encuesta de la investigación.

Realizado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

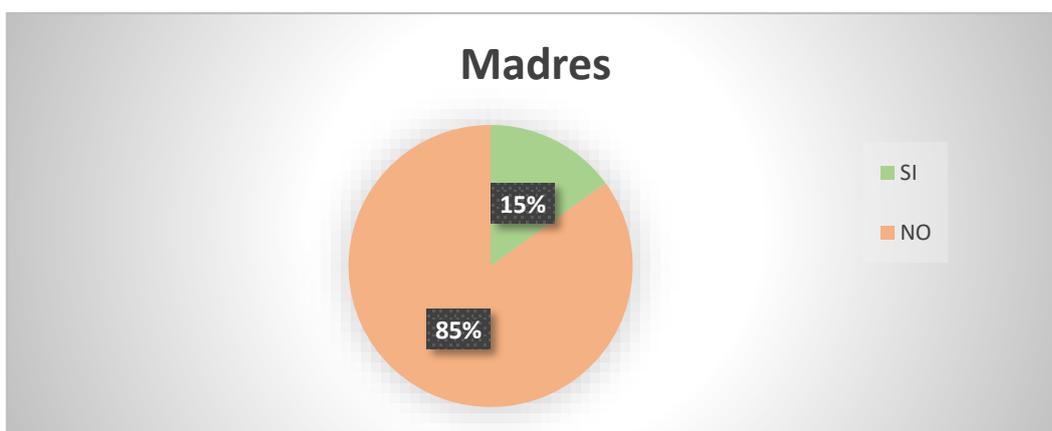
De acuerdo a la tabla N° 4, el 10% de las madres encuestadas mencionaron que, si conocen sobre la manera correcta para realizar la antisepsia del cordón umbilical, mientras que el 90% no conocen el proceso adecuado para la realización de la antisepsia del cordón umbilical; como se puede evidenciar la mayoría de madres desconoce sobre el tema lo que pondría en riesgo la salud del RN.

6 ¿Conoce usted cuales es el proceso adecuados para realizar el baño al RN?

Tabla N° 6: porcentaje del proceso adecuados para realizar el baño al RN

TABLA N°5		
ALTERNATIVA	RESULTADOS	PORCENTAJE
SI	3	15%
NO	17	85%
TOTAL	20	100%

Gráfico 6: porcentaje del proceso adecuados para realizar el baño al RN



Fuente: Encuesta de la investigación.

Realizado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

De acuerdo a la tabla N° 5, el 15% de las madres encuestadas mencionaron que si conocen los pasos adecuados para realizar el baño al RN, mientras que el 85% desconocen del proceso. Lo que podría ocasionar una hipotermia en el RN al no realizar el proceso adecuado

7 ¿En esta casa de salud ha recibido información sobre las vacunas y su importancia para el RN?

Tabla N° 7: porcentaje de la información sobre las vacunas y su importancia para el RN

TABLA N°6		
ALTERNATIVA	RESULTADOS	PORCENTAJE
SI	4	20%
NO	16	80%
TOTAL	20	100%

Gráfico 7: porcentaje de la información sobre las vacunas y su importancia para el RN



Fuente: Encuesta de la investigación.

Realizado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

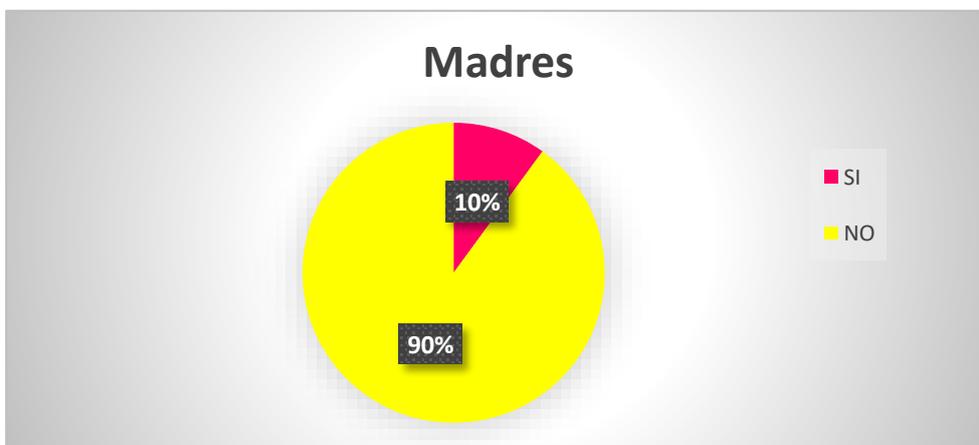
De acuerdo a la tabla N° 6, el 20% de las madres encuestadas mencionaron que en el HANM si les brindan información sobre las vacunas y su importancia para el RN, mientras que el 80% mencionan que no han recibido información adecuada sobre la importancia de las vacunas del RN; es fundamental brindar consejería a las madres acerca de las vacunas para llevar un mejor cuidado en casa al RN ya que puede presentar efectos adversos de aquellas vacunas.

8 ¿Conoce cuál es la manera correcta de realizar el aseo de las cavidades en el RN?

Tabla N° 8: porcentaje de cuál es la manera correcta de realizar el aseo de las cavidades en el RN

TABLA N°7		
ALTERNATIVA	RESULTADOS	PORCENTAJE
SI	2	10%
NO	18	90%
TOTAL	20	100%

Gráfico 8: porcentaje de cuál es la manera correcta de realizar el aseo de las cavidades en el RN



Fuente: Encuesta de la investigación.

Realizado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

De acuerdo a la tabla N° 7, el 10% de las madres encuestadas mencionaron que, si conocen las maneras correctas de realizar el aseo de las cavidades en el RN, mientras que el 90% mencionaron que no conocen los procesos adecuados del aseo de las cavidades; siendo un tema muy importante en el cuidado del RN.

9 ¿El personal de enfermería del HANM les informa sobre el proceso y las enfermedades que previene el tamizaje neonatal?

Tabla N° 9: porcentaje el personal de enfermería del HANM les informa sobre el proceso y las enfermedades que previene el tamizaje neonatal

TABLA N°8		
ALTERNATIVA	RESULTADOS	PORCENTAJE
SI	4	20%
NO	16	80%
TOTAL	20	100%

Gráfico 9: porcentaje el personal de enfermería del HANM les informa sobre el proceso y las enfermedades que previene el tamizaje neonatal



Fuente: Encuesta de la investigación.

Realizado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

De acuerdo a la tabla N° 8, el 20% de las madres encuestadas mencionaron que el personal de enfermería si les informan sobre el proceso y las enfermedades que previene el tamizaje neonatal, mientras que el 80% nos menciona que no reciben ninguna información acerca del tamizaje neonatal; en este tema también interviene la consejería de enfermería para aquellas madres que desconocen del tema.

10 ¿Cree usted que es necesario brindar charlas educativas sobre la importancia de realizar el examen auditivo al RN?

Tabla N° 10: porcentaje cree usted que es necesario brindar charlas educativas sobre la importancia de realizar el examen auditivo al RN

TABLA N°9		
ALTERNATIVA	RESULTADOS	PORCENTAJE
SI	13	65%
NO	7	35%
TOTAL	20	100%

Gráfico 10: porcentaje cree usted que es necesario brindar charlas educativas sobre la importancia de realizar el examen auditivo al RN



Fuente: Encuesta de la investigación.

Realizado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

De acuerdo a la tabla N° 9, el 65% de las madres encuestadas mencionaron que, si es necesario recibir charlas educativas sobre la importancia de realizar el examen auditivo al RN, mientras que el 35% mencionaron que no es necesario recibir este tipo de charlas educativas; uno de los temas muy importantes con poco interés a las madres depende de aquellas charlas cuidar el bienestar y el desarrollo del niño.

CAPÍTULO V

De acuerdo a los datos obtenidos en la encuesta aplicada a las madres se identificaron los temas necesarios para la planificación de las actividades desarrolladas en el plan educativo de enfermería para contribuir a elevar el nivel de compromiso de las madres en el cuidado adecuado que requiere el recién nacido para dar salida a los objetivos planteados en esta investigación y dar solución a la problemática de estudio.

5.1 Plan de consejería y análisis y discusión de resultados de la propuesta consejería de enfermería en el cuidado del recién nacido dirigido a las madres ingresadas en el hospital Alfredo Noboa Montenegro.

TEMA: El plan de consejería en los cuidados que requiere un recién nacido en busca de un bienestar del mismo.

Objetivo: Ejecutar acciones de enfermería en el cuidado del RN dirigido a las madres ingresadas en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, Provincia Bolívar, durante el periodo Abril- 2022.

Temas a tratar con las mujeres embarazadas:

1. Explicar a las madres el programa de cuidado recomendado necesario para el recién nacido, cambio de pañal, limpieza del cordón umbilical y forma adecuada de amamantar el menor.
2. Se proporcionará información a la madre acerca de las técnicas requeridas para usar en el cuidado del recién nacido.
3. Se proporcionará educación a las madres sobre los cuidados y su estadía de hospitalización.

Desarrollo de la actividad: Se realizó mediante visitas domiciliarias y se procedió a realizar actividades tales como: educación a las madres de los neonatos que incumplen con las técnicas adecuadas en su cuidado.

PLAN DE CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DIRIGIDO A LAS MADRES HOSPITALIZADAS

BENEFICIARIA 1 Y 2



CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DIRIGIDO A LAS MADRES HOSPITALIZADAS EN EL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HANM



Fecha/Lugar	Horario	Objetivo	Tema	Actividades	Materiales	Responsable	Evaluación
		Identificar el estado del cuidado de los neonatos.	1. Cuidado del recién nacido: posición adecuada sobre la lactancia materna.	Se realiza el taller práctico, sobre las posiciones adecuadas durante la lactancia materna.	Muñeco bebé.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante la encuesta realizada a las madres se pudo observar el nivel de conocimiento que tienen cada madre sobre el cuidado que se debe brindar a su recién nacido.
		Brindar orientación sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.	2. Importancia y beneficios de la lactancia materna.	Presentación de los contenidos educativos a través de la guía didáctica.	Hojas, impresora, guía didáctica.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante el material entregado a las madres (guía didáctica) se logró brindar un conocimiento amplio sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.

7 de mayo del 2022	08:00 a 09:00	Incentivar el vínculo entre las madres y el bebé.	3. Dinámica Juego cambio de pañales a ciegas.	Mediante una dinámica se realiza la presentación de cada participante y de la investigadora. El juego consiste que la madre vendada los ojos cambie el pañal a su niño en un menor tiempo posible.	Madres, RN, pañal, pañuelo, pañitos húmedos.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante una dinámica se logró incentivar las actividades mentales.
		Educación a la madre sobre la importancia de la correcta colocación del pañal al recién nacido.	4. Importancia sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.	Taller práctico sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.	Muñeca bebé, pañitos húmedos, pañal.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se logró explicar a las madres sobre la temática que se impartió a través del contenido teórico y visual.
	15:00 a 16:00	Disciplinar a la madre sobre la adecuada forma de sacar los gases luego de tomar la lactancia materna del RN.	5. Importancia de sacar los gases a un RN.	Mediante un taller práctico se realiza posturas adecuadas para ayudar al RN a expulsar los gases.	Muñeca bebé	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se logró educar a las madres sobre las posturas correctas de expulsar los gases del RN.
		Educación sobre la antisepsia del cordón umbilical.	6. Antisepsia del cordón umbilical.	Taller práctico sobre la adecuada antisepsia del cordón umbilical.	Muñeca bebé, algodón, alcohol al 70%.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se pudo educar a la madre sobre la importancia de realizar el aseo del cordón umbilical.
		Incentivar a las madres a realizar un correcto baño del recién nacido.	7. Baño del recién nacido.	Capacitación sobre el correcto baño del recién nacido.	Cartel marcador, colores, goma.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se logró aumentar los conocimientos sobre el correcto baño del recién nacido.
Hospital Alfredo Noboa Montenegro							

		Brindar información a la madre del RN sobre la importancia de las primeras vacunas del RN.	8. Importancia de las vacunas en el RN.	Capacitación a las madres sobre las dos primeras vacunas que se coloca después de nacer. (BCG, HB).	Cartel, marcadores, colores.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se logró dar una correcta información a las madres sobre la importancia de las vacunas en el RN.
		Proporcionar información a las madres sobre la limpieza de las cavidades, favoreciendo la comodidad y descanso del RN.	9. Aseo de las cavidades del RN.	Se capacita a las madres mediante un taller práctico sobre el aseo de las cavidades en el RN, evitando infecciones en dichas cavidades (Nariz, ojos, oídos).	Muñeca bebé, torundas secas, suero fisiológico, perilla.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante talleres prácticos se pudo brindar una buena comunicación a las madres para mantener el aseo adecuado de las cavidades del RN.
		Identificar las enfermedades a las que puede aplicarse el tamizaje neonatal.	10. Tamizaje neonatal.	Capacitación práctica y teórica a las madres sobre la importancia de realizar el tamizaje neonatal.	Muñeca bebé, alcohol, algodón, lancetas, papel filtro.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante capacitaciones y talleres prácticos se logró educar a las madres acerca de la importancia de realizar el tamizaje neonatal al RN.
		Proporcionar información a la madre sobre la importancia de realizar el examen auditivo y en el RN.	11. Examen del oído en el RN.	Mediante una charla educativa se ara conocer a las madres sobre el cuidado auditivos del RN.	Muñeca bebé, investigadora.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se reforzó sus conocimientos a las madres sobre el cuidado auditivo del RN.

BENEFICIARIA 3 Y 4



CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DIRIGIDO A LAS MADRES HOSPITALIZADAS EN EL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HANM



Fecha/Lugar	Horario	Objetivo	Tema	Actividades	Materiales	Responsable	Evaluación
		Identificar el estado del cuidado de los neonatos.	1. Cuidado del recién nacido: posición adecuada sobre la lactancia materna.	Se realiza el taller práctico, sobre las posiciones adecuadas durante la lactancia materna.	Muñeco bebé.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante la encuesta realizada a las madres se pudo observar el nivel de conocimiento que tienen cada madre sobre el cuidado que se debe brindara su recién nacido.
		Brindar orientación sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.	2. Importancia y beneficios de la lactancia materna.	Presentación de los contenidos educativos a través de la guía didáctica.	Hojas, impresora, guía didáctica.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante el material entregado a las madres (guía didáctica) se logró brindar un conocimiento amplio sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.
		Incentivar la vinculación entre las madres.	3. Dinámica Juego cambio de pañales a ciegas.	Mediante una dinámica se realiza la presentación de cada participante y de la investigadora. El juego consiste que la madre vendada los ojos cambie el pañal a su niño en un menor tiempo posible.	Madres, RN, pañal, pañuelo, pañitos húmedos.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante una dinámica se logró incentivar las actividades mentales.

8 de mayo del 2022	08:00 a 09:00	Educación a la madre sobre la importancia de la correcta colocación del pañal al recién nacido.	4. Importancia sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.	Taller práctico sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.	Muñeca bebé, pañitos húmedos, pañal.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se logró explicar a las madres sobre la temática que se impartió a través del contenido teórico y visual.
		Disciplinar a la madre sobre la adecuada forma de sacar los gases luego de tomar la lactancia materna del RN.	5. Importancia de sacar los gases a un RN.	Mediante un taller práctico se realiza posturas adecuadas para ayudar al RN a expulsar los gases.	Muñeca bebé	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se logró educar a las madres sobre las posturas correctas de expulsar los gases del RN.
	15:00 a 16:00	Educación sobre la antisepsia del cordón umbilical.	6. Antisepsia del cordón umbilical.	Taller práctico sobre la adecuada antisepsia del cordón umbilical.	Muñeca bebé, algodón, alcohol al 70%.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se pudo educar a la madre sobre la importancia de realizar el aseo del cordón umbilical.
		Incentivar a las madres a realizar un correcto baño del recién nacido.	7. Baño del recién nacido.	Capacitación sobre el correcto baño del recién nacido.	Cartel marcador, colores, goma.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se logró aumentar los conocimientos sobre el correcto baño del recién nacido.
		Brindar información a la madre del RN sobre la importancia de las primeras vacunas del RN.	8. Importancia de las vacunas en el RN.	Capacitación a las madres sobre las dos primeras vacunas que se colocan después de nacer. (BCG, HB).	Cartel, marcadores, colores.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se logró dar una correcta información a las madres sobre la importancia de las vacunas en el RN.
Hospital Alfredo Noboa Montenegro							

		Proporcionar información a las madres sobre la limpieza de las cavidades, favoreciendo la comodidad y descanso del RN.	9. Aseo de las cavidades del RN.	Se capacita a las madres mediante un taller práctico sobre el aseo de las cavidades en el RN, evitando infecciones en dichas cavidades (Nariz, ojos, oídos).	Muñeca bebé, torundas secas, suero fisiológico, perilla.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante talleres prácticos se pudo brindar una buena comunicación a las madres para mantener el aseo adecuado de las cavidades del RN.
		Identificar las enfermedades a las que puede aplicarse el tamizaje neonatal.	10. Tamizaje neonatal.	Capacitación práctica y teórica a las madres sobre la importancia de realizar el tamizaje neonatal.	Muñeca bebé, alcohol, algodón, lancetas, papel filtro.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante capacitaciones y talleres prácticos se logró educar a las madres acerca de la importancia de realizar el tamizaje neonatal al RN.
		Proporcionar información a la madre sobre la importancia de realizar el examen auditivo y en el RN.	11. Examen del oído en el RN.	Mediante una charla educativa se ara conocer a las madres sobre el cuidado auditivos del RN.	Muñeca bebé, investigadora .	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se reforzó sus conocimientos a las madres sobre el cuidado auditivo del RN.

BENEFICIARIA 5 Y 6



CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DIRIGIDO A LAS MADRES HOSPITALIZADAS EN EL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HANM



Fecha/Lugar	Horario	Objetivo	Tema	Actividades	Materiales	Responsable	Evaluación
		Identificar el estado del cuidado de los neonatos.	1. Cuidado del recién nacido: posición adecuada sobre la lactancia materna.	Se realiza el taller práctico, sobre las posiciones adecuadas durante la lactancia materna.	Muñeco bebé.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante la encuesta realizada a las madres se pudo observar el nivel de conocimiento que tienen cada madre sobre el cuidado que se debe brindara su recién nacido.
		Brindar orientación sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.	2. Importancia y beneficios de la lactancia materna.	Presentación de los contenidos educativos a través de la guía didáctica.	Hojas, impresora, guía didáctica.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante el material entregado a las madres (guía didáctica) se logró brindar un conocimiento amplio sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.
		Incentivar la vinculación entre las madres.	3. Dinámica Juego cambio de pañales a ciegas.	Mediante una dinámica se realiza la presentación de cada participante y de la investigadora. El juego consiste que la madre vendada los ojos cambie el pañal a su niño en un menor tiempo posible.	Madres, RN, pañal, pañuelo, pañitos húmedos.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante una dinámica se logró Incentivar las actividades mentales.

9 de mayo del 2022 Hospital Alfredo Noboa Montenegro	08:00 a 09:00	Educación a la madre sobre la importancia de la correcta colocación del pañal al recién nacido.	4. Importancia sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.	Taller práctico sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.	Muñeca bebé, pañitos húmedos, pañal.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se logró explicar a las madres sobre la temática que se impartió a través del contenido teórico y visual.
		Disciplinar a la madre sobre la adecuada forma de sacar los gases luego de tomar la lactancia materna del RN.	5. Importancia de sacar los gases a un RN.	Mediante un taller práctico se realiza posturas adecuadas para ayudar al RN a expulsar los gases.	Muñeca bebé	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se logró educar a las madres sobre las posturas correctas de expulsar los gases del RN.
	Educación sobre la antisepsia del cordón umbilical.	6. Antisepsia del cordón umbilical.	Taller práctico sobre la adecuada antisepsia del cordón umbilical.	Muñeca bebé, algodón, alcohol al 70%.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se pudo educar a la madre sobre la importancia de realizar el aseo del cordón umbilical.	
	Incentivar a las madres a realizar un correcto baño del recién nacido.	7. Baño del recién nacido.	Capacitación sobre el correcto baño del recién nacido.	Cartel marcador, colores, goma.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se logró aumentar los conocimientos sobre el correcto baño del recién nacido.	
	Brindar información a la madre del RN sobre la importancia de las primeras vacunas del RN.	8. Importancia de las vacunas en el RN.	Capacitación a las madres sobre las dos primeras vacunas que se colocan después de nacer. (BCG, HB).	Cartel, marcadores, colores.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se logró dar una correcta información a las madres sobre la importancia de las vacunas en el RN.	

		Proporcionar información a las madres sobre la limpieza de las cavidades, favoreciendo la comodidad y descanso del RN.	9. Aseo de las cavidades del RN.	Se capacita a las madres mediante un taller práctico sobre el aseo de las cavidades en el RN, evitando infecciones en dichas cavidades (Nariz, ojos, oídos).	Muñeca bebé, torundas secas, suero fisiológico, perilla.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante talleres prácticos se pudo brindar una buena comunicación a las madres para mantener el aseo adecuado de las cavidades del RN.
		Identificar las enfermedades a las que puede aplicarse el tamizaje neonatal.	10. Tamizaje neonatal.	Capacitación práctica y teórica a las madres sobre la importancia de realizar el tamizaje neonatal.	Muñeca bebé, alcohol, algodón, lancetas, papel filtro.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante capacitaciones y talleres prácticos se logró educar a las madres acerca de la importancia de realizar el tamizaje neonatal al RN.
		Proporcionar información a la madre sobre la importancia de realizar el examen auditivo y en el RN.	11. Examen del oído en el RN.	Mediante una charla educativa se ara conocer a las madres sobre el cuidado auditivos del RN.	Muñeca bebé, investigadora .	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se reforzó sus conocimientos a las madres sobre el cuidado auditivo del RN.

BENEFICIARIA 7 Y 8



CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DIRIGIDO A LAS MADRES HOSPITALIZADAS EN EL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HANM



Fecha/Lugar	Horario	Objetivo	Tema	Actividades	Materiales	Responsable	Evaluación
		Identificar el estado del cuidado de los neonatos.	1. Cuidado del recién nacido: posición adecuada sobre la lactancia materna.	Se realiza el taller práctico, sobre las posiciones adecuadas durante la lactancia materna.	Muñeco bebé.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante la encuesta realizada a las madres se pudo observar el nivel de conocimiento que tienen cada madre sobre el cuidado que se debe brindara su recién nacido.
		Brindar orientación sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.	2. Importancia y beneficios de la lactancia materna.	Presentación de los contenidos educativos a través de la guía didáctica.	Hojas, impresora, guía didáctica.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante el material entregado a las madres (guía didáctica) se logró brindar un conocimiento amplio sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.
		Incentivar la vinculación entre las madres.	3. Dinámica Juego cambio de pañales a ciegas.	Mediante una dinámica se realiza la presentación de cada participante y de la investigadora. El juego consiste que la madre vendada los ojos cambie el pañal a su niño en un menor tiempo posible.	Madres, RN, pañal, pañuelo, pañitos húmedos.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante una dinámica se logró Incentivar las actividades mentales.

10 de mayo del 2022 Hospital Alfredo Noboa Montenegro	08:00 a 09:00	Educación a la madre sobre la importancia de la correcta colocación del pañal al recién nacido.	4. Importancia sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.	Taller práctico sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.	Muñeca bebé, pañitos húmedos, pañal.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se logró explicar a las madres sobre la temática que se impartió a través del contenido teórico y visual.
	15:00 a 16:00	Disciplinar a la madre sobre la adecuada forma de sacar los gases luego de tomar la lactancia materna del RN.	5. Importancia de sacar los gases a un RN.	Mediante un taller práctico se realiza posturas adecuadas para ayudar al RN a expulsar los gases.	Muñeca bebé	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se logró educar a las madres sobre las posturas correctas de expulsar los gases del RN.
		Educación sobre la antisepsia del cordón umbilical.	6. Antisepsia del cordón umbilical.	Taller práctico sobre la adecuada antisepsia del cordón umbilical.	Muñeca bebé, algodón, alcohol al 70%.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se pudo educar a la madre sobre la importancia de realizar el aseo del cordón umbilical.
		Incentivar a las madres a realizar un correcto baño del recién nacido.	7. Baño del recién nacido.	Capacitación sobre el correcto baño del recién nacido.	Cartel marcador, colores, goma.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se logró aumentar los conocimientos sobre el correcto baño del recién nacido.
		Brindar información a la madre del RN sobre la importancia de las primeras vacunas del RN.	8. Importancia de las vacunas en el RN.	Capacitación a las madres sobre las dos primeras vacunas que se colocan después de nacer. (BCG, HB).	Cartel, marcadores, colores.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se logró dar una correcta información a las madres sobre la importancia de las vacunas en el RN.

		Proporcionar información a las madres sobre la limpieza de las cavidades, favoreciendo la comodidad y descanso del RN.	9. Aseo de las cavidades del RN.	Se capacita a las madres mediante un taller práctico sobre el aseo de las cavidades en el RN, evitando infecciones en dichas cavidades (Nariz, ojos, oídos).	Muñeca bebé, torundas secas, suero fisiológico, perilla.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante talleres prácticos se pudo brindar una buena comunicación a las madres para mantener el aseo adecuado de las cavidades del RN.
		Identificar las enfermedades a las que puede aplicarse el tamizaje neonatal.	10. Tamizaje neonatal.	Capacitación práctica y teórica a las madres sobre la importancia de realizar el tamizaje neonatal.	Muñeca bebé, alcohol, algodón, lancetas, papel filtro.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante capacitaciones y talleres prácticos se logró educar a las madres acerca de la importancia de realizar el tamizaje neonatal al RN.
		Proporcionar información a la madre sobre la importancia de realizar el examen auditivo y en el RN.	11. Examen del oído en el RN.	Mediante una charla educativa se ara conocer a las madres sobre el cuidado auditivos del RN.	Muñeca bebé, investigadora .	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se reforzó sus conocimientos a las madres sobre el cuidado auditivo del RN.

BENEFICIARIA 9 Y 10



CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DIRIGIDO A LAS MADRES HOSPITALIZADAS EN EL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HANM



Fecha/Lugar	Horario	Objetivo	Tema	Actividades	Materiales	Responsable	Evaluación
		Identificar el estado del cuidado de los neonatos.	1. Cuidado del recién nacido: posición adecuada sobre la lactancia materna.	Se realiza el taller práctico, sobre las posiciones adecuadas durante la lactancia materna.	Muñeco bebé.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante la encuesta realizada a las madres se pudo observar el nivel de conocimiento que tienen cada madre sobre el cuidado que se debe brindar a su recién nacido.
		Brindar orientación sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.	2. Importancia y beneficios de la lactancia materna.	Presentación de los contenidos educativos a través de la guía didáctica.	Hojas, impresora, guía didáctica.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante el material entregado a las madres (guía didáctica) se logró brindar un conocimiento amplio sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.
		Incentivar la vinculación entre las madres.	3. Dinámica Juego cambio de pañales a ciegas.	Mediante una dinámica se realiza la presentación de cada participante y de la investigadora. El juego consiste que la madre vendada los ojos cambie el pañal a su niño en un menor tiempo posible.	Madres, RN, pañal, pañuelo, pañitos húmedos.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante una dinámica se logró incentivar las actividades mentales.

11 de mayo del 2022 Hospital Alfredo Noboa Montenegro	08:00 a 09:00	Educar a la madre sobre la importancia de la correcta colocación del pañal al recién nacido.	4. Importancia sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.	Taller práctico sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.	Muñeca bebé, pañitos húmedos, pañal.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se logró explicar a las madres sobre la temática que se impartió a través del contenido teórico y visual.
	15:00 a 16:00	Disciplinar a la madre sobre la adecuada forma de sacar los gases luego de tomar la lactancia materna del RN.	5. Importancia de sacar los gases a un RN.	Mediante un taller práctico se realiza posturas adecuadas para ayudar al RN a expulsar los gases.	Muñeca bebé	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se logró educar a las madres sobre las posturas correctas de expulsar los gases del RN.
		Educar sobre la antisepsia del cordón umbilical.	6. Antisepsia del cordón umbilical.	Taller práctico sobre la adecuada antisepsia del cordón umbilical.	Muñeca bebé, algodón, alcohol al 70%.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se pudo educar a la madre sobre la importancia de realizar el aseo del cordón umbilical.
		Incentivar a las madres a realizar un correcto baño del recién nacido.	7. Baño del recién nacido.	Capacitación sobre el correcto baño del recién nacido.	Cartel marcador, colores, goma.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se logró aumentar los conocimientos sobre el correcto baño del recién nacido.
		Brindar información a la madre del RN sobre la importancia de las primeras vacunas del RN.	8. Importancia de las vacunas en el RN.	Capacitación a las madres sobre las dos primeras vacunas que se coloca después de nacer. (BCG, HB).	Cartel, marcadores, colores.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se logró dar una correcta información a las madres sobre la importancia de las vacunas en el RN.

		Proporcionar información a las madres sobre la limpieza de las cavidades, favoreciendo la comodidad y descanso del RN.	9. Aseo de las cavidades del RN.	Se capacita a las madres mediante un taller práctico sobre el aseo de las cavidades en el RN, evitando infecciones en dichas cavidades (Nariz, ojos, oídos).	Muñeca bebé, torundas secas, suero fisiológico, perilla.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante talleres prácticos se pudo brindar una buena comunicación a las madres para mantener el aseo adecuado de las cavidades del RN.
		Identificar las enfermedades a las que puede aplicarse el tamizaje neonatal.	10. Tamizaje neonatal.	Capacitación práctica y teórica a las madres sobre la importancia de realizar el tamizaje neonatal.	Muñeca bebé, alcohol, algodón, lancetas, papel filtro.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante capacitaciones y talleres prácticos se logró educar a las madres acerca de la importancia de realizar el tamizaje neonatal al RN.
		Proporcionar información a la madre sobre la importancia de realizar el examen auditivo y en el RN.	11. Examen del oído en el RN.	Mediante una charla educativa se ara conocer a las madres sobre el cuidado auditivos del RN.	Muñeca bebé investigadora	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se reforzó sus conocimientos a las madres sobre el cuidado auditivo del RN.

BENEFICIARIA 11 Y 12



CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DIRIGIDO A LAS MADRES HOSPITALIZADAS EN EL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HANM



Fecha/Lugar	Horario	Objetivo	Tema	Actividades	Materiales	Responsable	Evaluación
		Identificar el estado del cuidado de los neonatos.	1. Cuidado del recién nacido: posición adecuada sobre la lactancia materna.	Se realiza el taller práctico, sobre las posiciones adecuadas durante la lactancia materna.	Muñeco bebé.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante la encuesta realizada a las madres se pudo observar el nivel de conocimiento que tienen cada madre sobre el cuidado que se debe brindara su recién nacido.
		Brindar orientación sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.	2. Importancia y beneficios de la lactancia materna.	Presentación de los contenidos educativos a través de la guía didáctica.	Hojas, impresora, guía didáctica.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante el material entregado a las madres (guía didáctica) se logró brindar un conocimiento amplio sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.
		Incentivar la vinculación entre las madres.	3. Dinámica Juego cambio de pañales a ciegas.	Mediante una dinámica se realiza la presentación de cada participante y de la investigadora. El juego consiste que la madre vendada los ojos cambie el pañal a su niño en un menor tiempo posible.	Madres, RN, pañal, pañuelo, pañitos húmedos.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante una dinámica se logró Incentivar las actividades mentales.

12 de mayo del 2022 Hospital Alfredo Noboa Montenegro	08:00 a 09:00	Educación a la madre sobre la importancia de la correcta colocación del pañal al recién nacido.	4. Importancia sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.	Taller práctico sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.	Muñeca bebé, pañitos húmedos, pañal.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se logró explicar a las madres sobre la temática que se impartió a través del contenido teórico y visual.
		Disciplinar a la madre sobre la adecuada forma de sacar los gases luego de tomar la lactancia materna del RN.	5. Importancia de sacar los gases a un RN.	Mediante un taller práctico se realizan posturas adecuadas para ayudar al RN a expulsar los gases.	Muñeca bebé	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se logró educar a las madres sobre las posturas correctas de expulsar los gases del RN.
	Educación sobre la antisepsia del cordón umbilical.	6. Antisepsia del cordón umbilical.	Taller práctico sobre la adecuada antisepsia del cordón umbilical.	Muñeca bebé, algodón, alcohol al 70%.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se pudo educar a la madre sobre la importancia de realizar el aseo del cordón umbilical.	
	Incentivar a las madres a realizar un correcto baño del recién nacido.	7. Baño del recién nacido.	Capacitación sobre el correcto baño del recién nacido.	Cartel marcador, colores, goma.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se logró aumentar los conocimientos sobre el correcto baño del recién nacido.	
	Brindar información a la madre del RN sobre la importancia de las primeras vacunas del RN.	8. Importancia de las vacunas en el RN.	Capacitación a las madres sobre las dos primeras vacunas que se colocan después de nacer. (BCG, HB).	Cartel, marcadores, colores.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se logró dar una correcta información a las madres sobre la importancia de las vacunas en el RN.	

		Proporcionar información a las madres sobre la limpieza de las cavidades, favoreciendo la comodidad y descanso del RN.	9. Aseo de las cavidades del RN.	Se capacita a las madres mediante un taller práctico sobre el aseo de las cavidades en el RN, evitando infecciones en dichas cavidades (Nariz, ojos, oídos).	Muñeca bebé, torundas secas, suero fisiológico, perilla.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante talleres prácticos se pudo brindar una buena comunicación a las madres para mantener el aseo adecuado de las cavidades del RN.
		Identificar las enfermedades a las que puede aplicarse el tamizaje neonatal.	10. Tamizaje neonatal.	Capacitación práctica y teórica a las madres sobre la importancia de realizar el tamizaje neonatal.	Muñeca bebé, alcohol, algodón, lancetas, papel filtro.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante capacitaciones y talleres prácticos se logró educar a las madres acerca de la importancia de realizar el tamizaje neonatal al RN.
		Proporcionar información a la madre sobre la importancia de realizar el examen auditivo y en el RN.	11. Examen del oído en el RN.	Mediante una charla educativa se ara conocer a las madres sobre el cuidado auditivos del RN.	Muñeca bebé, investigadora .	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se reforzó sus conocimientos a las madres sobre el cuidado auditivo del RN.

BENEFICIARIA 13 Y 14



CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DIRIGIDO A LAS MADRES HOSPITALIZADAS EN EL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HANM



Fecha/Lugar	Horario	Objetivo	Tema	Actividades	Materiales	Responsable	Evaluación
		Identificar el estado del cuidado de los neonatos.	1. Cuidado del recién nacido: posición adecuada sobre la lactancia materna.	Se realiza el taller práctico, sobre las posiciones adecuadas durante la lactancia materna.	Muñeco bebe.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante la encuesta realizada a las madres se pudo observar el nivel de conocimiento que tienen cada madre sobre el cuidado que se debe brindar a su recién nacido.
		Brindar orientación sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.	2. Importancia y beneficios de la lactancia materna.	Presentación de los contenidos educativos a través de la guía didáctica.	Hojas, impresora, guía didáctica.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante el material entregado a las madres (guía didáctica) se logró brindar un conocimiento amplio sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.
		Incentivar la vinculación entre las madres.	3. Dinámica Juego cambio de pañales a ciegas.	Mediante una dinámica se realiza la presentación de cada participante y de la investigadora. El juego consiste que la madre vendada los ojos cambie el pañal a su niño en un menor tiempo posible.	Madres, RN, pañal, pañuelo, pañitos húmedos.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante una dinámica se logró incentivar las actividades mentales.

13 de mayo del 2022 Hospital Alfredo Noboa Montenegro	08:00 a 09:00	Educación a la madre sobre la importancia de la correcta colocación del pañal al recién nacido.	4. Importancia sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.	Taller práctico sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.	Muñeca bebé, pañitos húmedos, pañal.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se logró explicar a las madres sobre la temática que se impartió a través del contenido teórico y visual.
	15:00 a 16:00	Disciplinar a la madre sobre la adecuada forma de sacar los gases luego de tomar la lactancia materna del RN.	5. Importancia de sacar los gases a un RN.	Mediante un taller práctico se realiza posturas adecuadas para ayudar al RN a expulsar los gases.	Muñeca bebé	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se logró educar a las madres sobre las posturas correctas de expulsar los gases del RN.
		Educación sobre la antisepsia del cordón umbilical.	6. Antisepsia del cordón umbilical.	Taller práctico sobre la adecuada antisepsia del cordón umbilical.	Muñeca bebé, algodón, alcohol al 70%.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se pudo educar a la madre sobre la importancia de realizar el aseo del cordón umbilical.
		Incentivar a las madres a realizar un correcto baño del recién nacido.	7. Baño del recién nacido.	Capacitación sobre el correcto baño del recién nacido.	Cartel marcador, colores, goma.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se logró aumentar los conocimientos sobre el correcto baño del recién nacido.
		Brindar información a la madre del RN sobre la importancia de las primeras vacunas del RN.	8. Importancia de las vacunas en el RN.	Capacitación a las madres sobre las dos primeras vacunas que se colocan después de nacer. (BCG, HB).	Cartel, marcadores, colores.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se logró dar una correcta información a las madres sobre la importancia de las vacunas en el RN.

		Proporcionar información a las madres sobre la limpieza de las cavidades, favoreciendo la comodidad y descanso del RN.	9. Aseo de las cavidades del RN.	Se capacita a las madres mediante un taller práctico sobre el aseo de las cavidades en el RN, evitando infecciones en dichas cavidades (Nariz, ojos, oídos).	Muñeca bebé, torundas secas, suero fisiológico, perilla.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante talleres prácticos se pudo brindar una buena comunicación a las madres para mantener el aseo adecuado de las cavidades del RN.
		Identificar las enfermedades a las que puede aplicarse el tamizaje neonatal.	10. Tamizaje neonatal.	Capacitación práctica y teórica a las madres sobre la importancia de realizar el tamizaje neonatal.	Muñeca bebé, alcohol, algodón, lancetas, papel filtro.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante capacitaciones y talleres prácticos se logró educar a las madres acerca de la importancia de realizar el tamizaje neonatal al RN.
		Proporcionar información a la madre sobre la importancia de realizar el examen auditivo y en el RN.	11. Examen del oído en el RN.	Mediante una charla educativa se ara conocer a las madres sobre el cuidado auditivos del RN.	Muñeca bebé, investigadora .	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se reforzó sus conocimientos a las madres sobre el cuidado auditivo del RN.

BENEFICIARIA 15 Y 16



CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DIRIGIDO A LAS MADRES HOSPITALIZADAS EN EL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HANM



Fecha/Lugar	Horario	Objetivo	Tema	Actividades	Materiales	Responsable	Evaluación
		Identificar el estado del cuidado de los neonatos.	1. Cuidado del recién nacido: posición adecuada sobre la lactancia materna.	Se realiza el taller práctico, sobre las posiciones adecuadas durante la lactancia materna.	Muñeco bebé.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante la encuesta realizada a las madres se pudo observar el nivel de conocimiento que tienen cada madre sobre el cuidado que se debe brindara su recién nacido.
		Brindar orientación sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.	2. Importancia y beneficios de la lactancia materna.	Presentación de los contenidos educativos a través de la guía didáctica.	Hojas, impresora, guía didáctica.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante el material entregado a las madres (guía didáctica) se logró brindar un conocimiento amplio sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.
		Incentivar la vinculación entre las madres.	3. Dinámica Juego cambio de pañales a ciegas.	Mediante una dinámica se realiza la presentación de cada participante y de la investigadora. El juego consiste que la madre vendada los ojos cambie el pañal a su niño en un menor tiempo posible.	Madres, RN, pañal, pañuelo, pañitos húmedos.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante una dinámica se logró Incentivar las actividades mentales.

14 de mayo del 2022	08:00 a 09:00	Educar a la madre sobre la importancia de la correcta colocación del pañal al recién nacido.	4. Importancia sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.	Taller práctico sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.	Muñeca bebé, pañitos húmedos, pañal.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se logró explicar a las madres sobre la temática que se impartió a través del contenido teórico y visual.
		Disciplinar a la madre sobre la adecuada forma de sacar los gases luego de tomar la lactancia materna del RN.	5. Importancia de sacar los gases a un RN.	Mediante un taller práctico se realiza posturas adecuadas para ayudar al RN a expulsar los gases.	Muñeca bebé	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se logró educar a las madres sobre las posturas correctas de expulsar los gases del RN.
	15:00 a 16:00	Educar sobre la antisepsia del cordón umbilical.	6. Antisepsia del cordón umbilical.	Taller práctico sobre la adecuada antisepsia del cordón umbilical.	Muñeca bebé, algodón, alcohol al 70%.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se pudo educar a la madre sobre la importancia de realizar el aseo del cordón umbilical.
		Incentivar a las madres a realizar un correcto baño del recién nacido.	7. Baño del recién nacido.	Capacitación sobre el correcto baño del recién nacido.	Cartel marcador, colores, goma.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se logró aumentar los conocimientos sobre el correcto baño del recién nacido.
		Brindar información a la madre del RN sobre la importancia de las primeras vacunas del RN.	8. Importancia de las vacunas en el RN.	Capacitación a las madres sobre las dos primeras vacunas que se coloca después de nacer. (BCG, HB).	Cartel, marcadores, colores.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se logró dar una correcta información a las madres sobre la importancia de las vacunas en el RN.
Hospital Alfredo Noboa Montenegro							

		Proporcionar información a las madres sobre la limpieza de las cavidades, favoreciendo la comodidad y descanso del RN.	9. Aseo de las cavidades del RN.	Se capacita a las madres mediante un taller práctico sobre el aseo de las cavidades en el RN, evitando infecciones en dichas cavidades (Nariz, ojos, oídos).	Muñeca bebé, torundas secas, suero fisiológico, perilla.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante talleres prácticos se pudo brindar una buena comunicación a las madres para mantener el aseo adecuado de las cavidades del RN.
		Identificar las enfermedades a las que puede aplicarse el tamizaje neonatal.	10. Tamizaje neonatal.	Capacitación práctica y teórica a las madres sobre la importancia de realizar el tamizaje neonatal.	Muñeca bebé, alcohol, algodón, lancetas, papel filtro.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante capacitaciones y talleres prácticos se logró educar a las madres acerca de la importancia de realizar el tamizaje neonatal al RN.
		Proporcionar información a la madre sobre la importancia de realizar el examen auditivo y en el RN.	11. Examen del oído en el RN.	Mediante una charla educativa se ara conocer a las madres sobre el cuidado auditivos del RN.	Muñeca bebé, investigadora .	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se reforzó sus conocimientos a las madres sobre el cuidado auditivo del RN.

BENEFICIARIA 17 Y 18



CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DIRIGIDO A LAS MADRES HOSPITALIZADAS EN EL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HANM



Fecha/Lugar	Horario	Objetivo	Tema	Actividades	Materiales	Responsable	Evaluación
		Identificar el estado del cuidado de los neonatos.	1. Cuidado del recién nacido: posición adecuada sobre la lactancia materna.	Se realiza el taller práctico, sobre las posiciones adecuadas durante la lactancia materna.	Muñeco bebé.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante la encuesta realizada a las madres se pudo observar el nivel de conocimiento que tienen cada madre sobre el cuidado que se debe brindara su recién nacido.
		Brindar orientación sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.	2. Importancia y beneficios de la lactancia materna.	Presentación de los contenidos educativos a través de la guía didáctica.	Hojas, impresora, guía didáctica.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante el material entregado a las madres (guía didáctica) se logró brindar un conocimiento amplio sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.
		Incentivar la vinculación entre las madres.	3. Dinámica Juego cambio de pañales a ciegas.	Mediante una dinámica se realiza la presentación de cada participante y de la investigadora. El juego consiste que la madre vendada los ojos cambie el pañal a su niño en un menor tiempo posible.	Madres, RN, pañal, pañuelo, pañitos húmedos.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante una dinámica se logró Incentivar las actividades mentales.

15 de mayo del 2022	08:00 a 09:00	Educar a la madre sobre la importancia de la correcta colocación del pañal al recién nacido.	4. Importancia sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.	Taller práctico sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.	Muñeca bebé, pañitos húmedos, pañal.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se logró explicar a las madres sobre la temática que se impartió a través del contenido teórico y visual.
		Disciplinar a la madre sobre la adecuada forma de sacar los gases luego de tomar la lactancia materna del RN.	5. Importancia de sacar los gases a un RN.	Mediante un taller práctico se realiza posturas adecuadas para ayudar al RN a expulsar los gases.	Muñeca bebé	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se logró educar a las madres sobre las posturas correctas de expulsar los gases del RN.
	15:00 a 16:00	Educar sobre la antisepsia del cordón umbilical.	6. Antisepsia del cordón umbilical.	Taller práctico sobre la adecuada antisepsia del cordón umbilical.	Muñeca bebé, algodón, alcohol al 70%.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se pudo educar a la madre sobre la importancia de realizar el aseo del cordón umbilical.
		Incentivar a las madres a realizar un correcto baño del recién nacido.	7. Baño del recién nacido.	Capacitación sobre el correcto baño del recién nacido.	Cartel marcador, colores, goma.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se logró aumentar los conocimientos sobre el correcto baño del recién nacido.
		Brindar información a la madre del RN sobre la importancia de las primeras vacunas del RN.	8. Importancia de las vacunas en el RN.	Capacitación a las madres sobre las dos primeras vacunas que se coloca después de nacer. (BCG, HB).	Cartel, marcadores, colores.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se logró dar una correcta información a las madres sobre la importancia de las vacunas en el RN.

		Proporcionar información a las madres sobre la limpieza de las cavidades, favoreciendo la comodidad y descanso del RN.	9. Aseo de las cavidades del RN.	Se capacita a las madres mediante un taller práctico sobre el aseo de las cavidades en el RN, evitando infecciones en dichas cavidades (Nariz, ojos, oídos).	Muñeca bebé, torundas secas, suero fisiológico, perilla.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante talleres prácticos se pudo brindar una buena comunicación a las madres para mantener el aseo adecuado de las cavidades del RN.
		Identificar las enfermedades a las que puede aplicarse el tamizaje neonatal.	10. Tamizaje neonatal.	Capacitación práctica y teórica a las madres sobre la importancia de realizar el tamizaje neonatal.	Muñeca bebé, alcohol, algodón, lancetas, papel filtro.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante capacitaciones y talleres prácticos se logró educar a las madres acerca de la importancia de realizar el tamizaje neonatal al RN.
		Proporcionar información a la madre sobre la importancia de realizar el examen auditivo y en el RN.	11. Examen del oído en el RN.	Mediante una charla educativa se ara conocer a las madres sobre el cuidado auditivos del RN.	Muñeca bebé, investigadora .	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se reforzó sus conocimientos a las madres sobre el cuidado auditivo del RN.

BENEFICIARIA 19 Y 20



CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DIRIGIDO A LAS MADRES HOSPITALIZADAS EN EL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HANM



Fecha/Lugar	Horario	Objetivo	Tema	Actividades	Materiales	Responsable	Evaluación
		Identificar el estado del cuidado de los neonatos.	1. Cuidado del recién nacido: posición adecuada sobre la lactancia materna.	Se realiza el taller práctico, sobre las posiciones adecuadas durante la lactancia materna.	Muñeco bebé.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante la encuesta realizada a las madres se pudo observar el nivel de conocimiento que tienen cada madre sobre el cuidado que se debe brindara su recién nacido.
		Brindar orientación sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.	2. Importancia y beneficios de la lactancia materna.	Presentación de los contenidos educativos a través de la guía didáctica.	Hojas, impresora, guía didáctica.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante el material entregado a las madres (guía didáctica) se logró brindar un conocimiento amplio sobre la importancia y beneficios de la lactancia materna.
		Incentivar la vinculación entre las madres.	3. Dinámica Juego cambio de pañales a ciegas.	Mediante una dinámica se realiza la presentación de cada participante y de la investigadora. El juego consiste que la madre vendada los ojos cambie el pañal a su niño en un menor tiempo posible.	Madres, RN, pañal, pañuelo, pañitos húmedos.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante una dinámica se logró incentivar las actividades mentales.

16 de mayo del 2022 Hospital Alfredo Noboa Montenegro	08:00 a 09:00	Educación a la madre sobre la importancia de la correcta colocación del pañal al recién nacido.	4. Importancia sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.	Taller práctico sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.	Muñeca bebé, pañitos húmedos, pañal.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se logró explicar a las madres sobre la temática que se impartió a través del contenido teórico y visual.
	15:00 a 16:00	Disciplinar a la madre sobre la adecuada forma de sacar los gases luego de tomar la lactancia materna del RN.	5. Importancia de sacar los gases a un RN.	Mediante un taller práctico se realiza posturas adecuadas para ayudar al RN a expulsar los gases.	Muñeca bebé	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se logró educar a las madres sobre las posturas correctas de expulsar los gases del RN.
		Educación sobre la antisepsia del cordón umbilical.	6. Antisepsia del cordón umbilical.	Taller práctico sobre la adecuada antisepsia del cordón umbilical.	Muñeca bebé, algodón, alcohol al 70%.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante un taller práctico se pudo educar a la madre sobre la importancia de realizar el aseo del cordón umbilical.
		Incentivar a las madres a realizar un correcto baño del recién nacido.	7. Baño del recién nacido.	Capacitación sobre el correcto baño del recién nacido.	Cartel marcador, colores, goma.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se logró aumentar los conocimientos sobre el correcto baño del recién nacido.
		Brindar información a la madre del RN sobre la importancia de las primeras vacunas del RN.	8. Importancia de las vacunas en el RN.	Capacitación a las madres sobre las dos primeras vacunas que se colocan después de nacer. (BCG, HB).	Cartel, marcadores, colores.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se logró dar una correcta información a las madres sobre la importancia de las vacunas en el RN.

		Proporcionar información a las madres sobre la limpieza de las cavidades, favoreciendo la comodidad y descanso del RN.	9. Aseo de las cavidades del RN.	Se capacita a las madres mediante un taller práctico sobre el aseo de las cavidades en el RN, evitando infecciones en dichas cavidades (Nariz, ojos, oídos).	Muñeca bebé, torundas secas, suero fisiológico, perilla.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante talleres prácticos se pudo brindar una buena comunicación a las madres para mantener el aseo adecuado de las cavidades del RN.
		Identificar las enfermedades a las que puede aplicarse el tamizaje neonatal.	10. Tamizaje neonatal.	Capacitación práctica y teórica a las madres sobre la importancia de realizar el tamizaje neonatal.	Muñeca bebé, alcohol, algodón, lancetas, papel filtro.	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante capacitaciones y talleres prácticos se logró educar a las madres acerca de la importancia de realizar el tamizaje neonatal al RN.
		Proporcionar información a la madre sobre la importancia de realizar el examen auditivo y en el RN.	11. Examen del oído en el RN.	Mediante una charla educativa se ara conocer a las madres sobre el cuidado auditivos del RN.	Muñeca bebé, investigadora .	Jennifer Pachala (Investigadora).	Mediante charlas educativas se reforzó sus conocimientos a las madres sobre el cuidado auditivo del RN.

Elaborado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache Est. Tec. Enf. ISTSGA (2022)

5.2 Análisis del plan educativo realizado

El análisis de resultados obtenidos de la investigación de enfermería en la atención adecuada que se debe cumplir con respecto a los neonatos de las madres hospitalizadas del HANM, fueron muy esenciales porque se pudo conocer el nivel de educación y técnicas que eran usadas por las madres, logrando así acciones de enfermería en la capacitación de las madres con respecto al cuidado adecuado y suficiente ante el neonato.

Dentro del desarrollo de la investigación y con la recolección de la información a través de la encuesta realizada en el plan de intervención se pudo observar que existen algunos factores que afectan a este proceso, entre los cuales podemos señalar los siguientes: mala técnica de lactancia materna, inadecuado baño, mala técnica en sacar los gases, incorrecta limpieza del cordón umbilical y el inadecuado cambio de pañal del recién nacido, aseo de las cavidades, desconocimiento sobre los temas: tamizaje neonatal, vacunas (BCG,HB), examen del oído, por lo tanto estos factores se han constituido en un problema fundamental debido a las consecuencias que esto conlleva, también se pudo evidenciar que las madres de familia desconocen las complicaciones que puede presenciar el menor y que se pueden prevenir mediante la educación y la técnicas de cuidado además se debe señalar que al no hacerlo puede conllevar a padecer problemas graves de salud que afectarían el desarrollo integral del su hijo.

Es necesario que se logre un cambio en la estructura cognitiva de las madres, esto se puede realizar a través de la entrega de material didáctico práctico para que de esta manera tomen conciencia y conocimiento del proceso de cuidados del recién nacido, es así que se enseñó los cuidados generales antes durante y después de del contacto directo con el neonato, al mismo tiempo pudieron conocer sobre la importancia de conservar controles mensuales del RN para que así un médico pueda controlar los avances que va llevando. Como podemos darnos cuenta dentro del desarrollo de nuestra investigación hemos encontrado que la realidad en la que estamos inmersos es muy difícil que a través de un proceso tan corto se pueda cambiar y mejorar la situación de las madres. Por este motivo es muy importante que conozcan sobre el cuidado, sus beneficios y la importancia de conservar con controles mensuales.

5.3 Discusión de los resultados obtenidos

En el período neonatal, es decir durante los primeros 28 días de vida es una etapa muy delicada en la que se completan muchos de los ajustes fisiológicos necesarios para la vida extrauterina. La importancia del mismo se confirma por las altas cifras de morbilidad y mortalidad.

El recién nacido es incapaz de sobrevivir por sí mismo y por ello depende de los cuidados y atenciones que le proporcionan sus padres, o quienes lo sustituyan en esta tarea trascendental de la formación de un ser humano, tarea que también incumbe a los profesionales encargados de vigilar su salud y educación. Los cuidados integrales del recién nacido, baño, alimentación, ropa, cuidado del cordón umbilical, estimulación temprana, son los aspectos investigados que muestran un actuar inadecuado en la madre. Su inexperiencia poca o ninguna, condicionan que experimenten temor o inseguridad, que son reacciones negativas que influirán en el desarrollo del niño dentro de nuestra realidad se ha podido evidenciar que principalmente, los cuidados que se le brindan al recién nacido hacen parte de su calidad de vida ya que están relacionados directamente con la satisfacción de sus necesidades básicas, y es la madre quien debe suplirlos diariamente por tener a su cargo el cuidado del recién nacido.

Para llevar a cabo la satisfacción de esas necesidades es necesario que las madres tengan los conocimientos sobre los cuidados que suplen estas necesidades de forma adecuada y la importancia de realizarlas diariamente no solo por el bienestar del recién nacido sino de ella, especialmente por el fortalecimiento del vínculo madre- hijo.

De ello se deriva que la madre conozca acerca de todos los cuidados que debe recibir el neonato, los practique de forma correcta y de esta manera contribuir a que el proceso de adaptación se logre satisfactoriamente, estos cuidados que brinda la madre se deben manifestar en atención integral, ya que de ello dependerá el buen estado de salud del recién nacido y así mismo disminuir la morbimortalidad infantil.

6. Conclusiones

1. El nivel de conocimiento que se obtuvo de las madres que están en la sala de ginecología del HANM fue muy bajo donde se determinó que el 70% no poseían información sobre los cuidados del RN.
2. El material diseñado para la ejecución del plan fue apropiado, pues contó con la información clara y específica sobre el manejo y cuidado al recién nacido, facilitando el proceso de aprendizaje de las madres que formaron parte del trabajo de investigación.
3. Mediante el plan de intervención se pudo educar a las madres siendo de mucha satisfacción puesto que ellas pusieron en práctica todos los cuidados que se deben realizar al RN, mejorando las condiciones de vida de los neonatos y garantizando el bienestar familiar.

7. Recomendaciones

1. Desarrollar herramientas adecuadas para el cuidado del recién nacido que refuerce el conocimiento a las madres con aspectos educativos sobre las complicaciones y su correcta prevención, estableciendo una participación y vinculación con los familiares el personal médico y enfermeras con el fin de promover la salud, mejorando la calidad de vida de los RN.
2. Como profesionales de la salud, en especial en el campo de enfermería realicemos acciones para concientizar a las madres sobre las importancias que tiene el cuidado del recién nacido en el hogar, relacionándolos con las necesidades básicas fundamentales en el bienestar y calidad de vida del recién nacido, así como la adopción del rol maternal.
3. Incentivar al profesional de Enfermería para continuar realizando trabajos de investigación sobre los cuidados del recién nacido, y de esta manera realizar propuestas de programas educativos promocionales.

8. Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. La OMS insta a ofrecer atención de calidad a las mujeres y los recién nacidos en las primeras semanas cruciales después del parto. [Online].; 30 de marzo de 2022 [cited 2022 01 05]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/30-03-2022-who-urges-quality-care-for-women-and-newborns-in-critical-first-weeks-after-childbirth>.
2. Dirección Nacional de Normatización – MSP. salud. [Online].; 2017 [cited 2022 04 12]. Available from: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/manual_atencion_integral_ni%C3%B1ez.pdf.
3. medlineplus. Neonato. [Online].; 2022 [cited 2022 02 08]. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002271.htm>.
4. PAHO. La salud del recién nacido. [Online].; 2019 [cited 2022 03 20]. Available from: https://www3.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=590:la-salud-del-recien-nacido&Itemid=354&lang=en.
5. Steven Dowshen M. El aspecto de un recién nacido: qué es normal. [Online].; 2018 [cited 2022 02 13]. Available from: <https://kidshealth.org/es/parents/newborn-variations.html#:~:text=La%20postura,los%20%C3%BAltimos%20meses%20del%20embarazo>.
6. medlineplu. Cambios en el recién nacido al momento de nacer. [Online].; 2022 [cited 2022]. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002395.htm>.
7. Enfermería. EBSGe. Portada - Últimas Publicaciones de la Revista - Cuidados de Enfermería en el recién nacido. [Online].; 02-0802017 [cited 2022 03 01]. Available from: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-recien->

[nacido/#:~:text=La%20enfermera%20debe%20procurar%20un,nacidos%20mejoran%20sus%20constantes%20vitales.](#)

7. stanford. Exámenes físicos del recién nacido. [Online].; 2022 [cited 2022 06 16. Available from:
<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=physicalexamofthenewborn-90-P05781>.
8. Minsalud. La salud es de todos. [Online].; 2022 [cited 2022 07 18. Available from:
<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx#:~:text=La%20leche%20materna%2C%20es%20el,de%20f%C3%A1cil%20digesti%C3%B3n%20y%20absorci%C3%B3n%2C>.
9. vialactea. Importancia de la posición para amamantar. [Online].; 2019 [cited 2022 05 15. Available from:
https://www.vialactea.org/sites/default/files/2019-03/6_Importancia%20de%20la%20posicion%20para%20amamantar.pdf.
10. Amy W. Anzilotti M. Posiciones para amamantar al bebé. [Online].; 2018 [cited 2022 06 20. Available from: <https://kidshealth.org/es/parents/nursing-positions.html>.
11. mamitafeliz. técnicas y posturas para amamantar a un bebé. [Online].; 2022 [cited 2022 07 18. Available from: <https://mamitafeliz.com/10-tecnicas-y-posturas-para-amamantar-a-un-bebe/>.
12. Caldera M. mejorconsalud. [Online].; 18-05-2021 [cited 2022 07 19. Available from: <https://mejorconsalud.as.com/pasos-para-cambiar-el-panal/>.
13. huggie. El cordón umbilical: su higiene y cuidados. [Online].; 2018 [cited 2022 04 29. Available from: <https://www.huggies.com.ec/el-parto/la-higiene-del-cordon-umbilical>.

14. enfamilia. Cuidados del cordón umbilical. [Online].; 29-4-2019 [cited 2022 07 28]. Available from: <https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/cuidados-cordon-umbilical>.
15. El blog de la enfermera. TECNICA PARA ASEO DE CAVIDADES. [Online].; 2020 [cited 2022 07 20]. Available from: <https://enferlic.blogspot.com/2012/05/tecnica-para-aseo-de-cavidades.html>.
16. sabervivirtv. Cómo hacer un correcto lavado nasal a tu hijo. [Online].; 2022 [cited 2022 07 25]. Available from: https://www.sabervivirtv.com/pediatria/la-importancia-de-la-higiene-nasal-de-tu-bebe_2292.
17. mibebeyyo. Cómo limpiar los oídos de tu bebé. [Online].; 16-03-2022 [cited 2022 01 25]. Available from: <https://mibebeyyo.elmundo.es/bebes/salud-bienestar/cuidados/como-limpiar-oidos-bebe>.
18. pampers. El primer baño del bebé. [Online].; 2022 [cited 2022 05 20]. Available from: <https://www.pamperslatam.com/recien-nacido/cuidados/articulo/el-primer-bano-del-bebe>.
19. cdc. La vacuna (inyectable) contra la hepatitis B. [Online].; 08-02-2019 [cited 2022 05 20]. Available from: <https://www.cdc.gov/vaccines/parents/diseases/hepb-sp.html>.
20. vacunasaep. BCG, EFECTOS SECUNDARIOS. [Online].; 22 mayo 2019 [cited 2022 07 28]. Available from: <https://vacunasaep.org/familias/pregunta-al-cav/tuberculosisbcg-vacuna/bcg-efectos-secundarios#:~:text=Durante%20la%202%C2%AA%20semana%20de,a%2012%20semanas%20para%20acabar>.
21. SALud. Conoce la importancia de las vacunas. [Online].; 2022 [cited 2022 03 28]. Available from: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/bebe/cuidados/vacunacion/#:~:text=El%20reci%C3%A9n%20nacido%20es%20inmune,lo%20defiendan%20de%20posibles%20infecciones>.

22. invegem. TAMIZAJE NEONATAL. [Online].; 2019 [cited 2022 03 20].
Available from: <https://www.invegem.org/tamizaje-neonatal/>.
23. labnova. Técnica correcta toma de muestra Tamiz neonatal. [Online].; 2022 [cited 2022 06 30. Available from:
<http://www.labnovamty.mx/index.php/noticias/106-tecnica-correcta-toma-de-muestra-tamiz-neonatal.html>.
24. invegem. Tamizaje neonatal. [Online].; 05-28-2019 [cited 2022 07 18].
Available from: <https://www.invegem.org/tamizaje-neonatal/>.
25. NIH. La prueba de audición de su bebé y los siguientes pasos. [Online].; 2021 [cited 2022 05 02. Available from:
<https://www.nidcd.nih.gov/es/espanol/prueba-audicion-bebe-y-siguientes-pasos#:~:text=Un%20reci%C3%A9n%20nacido%20recibe%20una,del%20o%C3%ADdo%20responden%20al%20sonido.>

9. Anexos

Anexo 1: Hoja de Consentimiento Informado

	INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO “SAN GABRIEL”	
<i>Registro Institucional: 07020 CONESUP TECNICO EN ENFERMERÍA FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO</i>		
Datos Generales:		
1. Nombre del Investigador: Jennifer Lizeth Pachala Limache		
2. Nombre de la Institución: Instituto Superior tecnológico “San Gabriel”		
3. Provincia, cantón y parroquia: Bolívar, Guaranda, Veintenilla		
4. Título del proyecto: CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DIRIGIDO A LAS MADRES INGRESADAS EN EL HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO DE LA CIUDAD DE GUARANDA, PROVINCIA BOLÍVAR, DURANTE EL PERIODO NOVIEMBRE 2021-MAYO DEL 2022.		
Presentación:		
La inscrita Srta./Sr., con CI: Estudiante de cuarto semestre de la Carrera de Técnico en Enfermería del Instituto superior tecnologico “San Gabriel”, se ha permitido informarme lo siguiente: que como parte de la formación académica y curricular para la elaboración del proyecto de investigación para la obtención del Título de Técnico/a de Enfermería, solicita la utilización de datos de confidencialidad y datos obtenidos en la entrevista directa, sobre enfermedad o patología actual y relevante. Me ha entregado la información necesaria y además he sido invitado a participar de esta investigación. Me ha indicado que no tengo que decidir hoy si participar o no. Antes de decidirme, puedo hablar con alguien con quien me sienta cómodo de esta propuesta. Pueden existir algunas palabras que no		

entienda por lo cual me permite interrumpirle para su ampliación respectiva y si tengo alguna duda más tarde puedo preguntarle al investigador.

Propósito:

La presente investigación, se realiza por que tiene relevancia en el quehacer científico de la práctica asistencial y permite profundizar los conocimientos post-profesionales relacionados con los campos investigativos, metodológicos, epistemológicos y terapéuticos. El presente estudio contribuirá al avance académico y científico de la formación como profesionales de la salud competentes.

Tipo de estudio es

.....
.....
.....
.....

Confidencialidad

La información que se recolecte en este proceso de investigación será de carácter confidencial. Únicamente el investigador tendrá accesibilidad a ella. Cualquier información de su persona no será compartida ni entregada a nadie, excepto a algún directivo o persona responsable, director, docente, etc.

El conocimiento obtenido de esta investigación se compartirá con el usuario antes de que se haga disponible al público. Se publicarán los resultados para que otras personas interesadas puedan aprender de esta investigación.

Consentimiento:

He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado enfermero.

Nombre del Participante:

.....

Firma del Participante:CI:

.....

Fecha..... Día/mes/año

Si es analfabeto Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona será seleccionada por el participante y no deberá tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos deberán incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo (Y Huella dactilar del participante)

Firma del testigo

Fecha..... Día/mes/año

He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador:

Firma del Investigador:

Fecha: Día/mes/año

Ha sido proporcionada al participante una copia de este documento de Consentimiento Informado.

Anexo 2: Entrevista al jefe de enfermería del área de Ginecología



**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO
“SAN GABRIEL”**

TECNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA



FORMATO PARA REALIZAR LA ENTREVISTA

TEMA: CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DIRIGIDO A LAS MADRES INGRESADAS EN EL HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO DE LA CIUDAD DE GUARANDA, PROVINCIA BOLÍVAR, DURANTE EL PERIODO NOVIEMBRE 2021-MAYO DEL 2022.

INSTRUMENTO DE OBTENCIÓN DE DATOS DIRIGIDO AL JEFE DE ENFERMERIA DEL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HANM

FECHA _____ ENTREVISTA N.º _____

1. ¿Considera usted que es necesario las capacitaciones a las madres de los recién nacidos en el HANM?

Respuesta: si

2. ¿Cuántas casas de salud existen en la ciudad de Guaranda que brindan la atención de partos a madres embarazadas?

Respuesta: Hospital General Alfredo Noboa Montenegro,
Hospital IESS (INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIA) Guaranda.
Dr. Humberto del Pozo Saltos

3. ¿El HANM cuenta con alojamiento conjunto para la atención de problemas respiratorios u otras patologías básicas?

Respuesta: Si existe un alojamiento conjunto de ellos 3 neonatos son derivados al área de neonatología.

4. ¿Cuál es el motivo por el cual las madres ingresadas al área de ginecología del HANM no reciben la atención y educación necesaria sobre el cuidado del RN?

Respuesta: carga horaria, diferentes actividades, gran demanda de pacientes, y nuevos cambios implementados en la normativa de la sala de ginecología debido a la presencia del COVID 19.

5. ¿Cuántos niños nacen en el HANM por día?

Respuesta: un promedio de 10 niños por día

6. ¿Cuál es la característica de los recién nacidos en esta casa de salud?

Respuesta: bajo peso al nacer, problemas respiratorios, enfermedades congénitas.

7. ¿Cuál es el tiempo de permanencia promedio de un niño en Ginecología?

Respuesta: dos días por parto normal, tres días por parto cesaría

8. ¿Usted considera que el personal de enfermería es suficiente para la atención en los recién nacidos?

Respuesta: no

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Anexo 3: encuesta realizada a madres que se encuentran hospitalizadas en la sala de ginecología del HANM



**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO
“SAN GABRIEL”**

TECNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA



FORMATO PARA REALIZAR LA ENCUESTA

TEMA: CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO DIRIGIDO A LAS MADRES INGRESADAS EN EL HOSPITAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO DE LA CIUDAD DE GUARANDA, PROVINCIA BOLÍVAR, DURANTE EL PERIODO NOVIEMBRE 2021-MAYO DEL 2022.

INSTRUMENTO DE OBTENCIÓN DE DATOS DIRIGIDO A LAS MADRES HOSPITALIZADAS EN EL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HANM

FECHA _____ ENTREVISTA N.º _____

1 ¿Conoce usted cuales son las posiciones adecuadas para una correcta lactancia materna?

Si ()

No ()

2 ¿Conoce cuáles son los beneficios e importancia de la lactancia materna?

Si ()

No ()

3 ¿El personal de enfermería le ha proporcionado información sobre el correcto cambio del pañal al RN?

Si ()

No ()

4 ¿Cree usted que es importante brindar charlas educativas sobre la adecuada forma de sacar los gases al RN?

Si ()

No ()

5 ¿Conoce usted cual es la manera correcta para realizar la antisepsia del cordón umbilical?

Si ()

No ()

6 ¿Conoce usted cuales es el proceso adecuados para realizar el baño al RN?

Si ()

No ()

7 ¿En esta casa de salud ha recibido información sobre las vacunas y su importancia para el RN?

Si ()

No ()

8 ¿Conoce cuál es la manera correcta de realizar el aseo de las cavidades en el RN?

Si ()

No ()

9 ¿El personal de enfermería del HANM les informa sobre el proceso y las enfermedades que previene el tamizaje neonatal?

Si ()

No ()

10 ¿Cree usted que es necesario brindar charlas educativas sobre de la importancia de realizar el examen auditivo al RN?

Si ()

No ()

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Anexo 4: Encuesta de satisfacción



**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO
“SAN GABRIEL”**

CARRERA DE TECNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

Registro Institucional: 07020 CONESUP



“CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO
DIRIGIDO A LAS MADRES INGRESADAS EN EL HOSPITAL ALFREDO NOBOA
MONTENEGRO DE LA CIUDAD DE GUARANDA, PROVINCIA BOLÍVAR,
DURANTE EL PERIODO NOVIEMBRE 2021-MAYO DEL 2022.”

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Encuesta de Satisfacción dirigida a: madres hospitalizadas en el servicio de ginecología del Hospital Alfredo Noboa Montenegro

Temática: Consejería de enfermería en el cuidado del recién nacido dirigido a las madres ingresadas del HANM

Instrucciones:

Marque con una **x** la respuesta según su criterio

1. ¿El taller sobre la consejería de enfermería en el cuidado del recién nacido dirigido a las madres hospitalizadas del HANM logró incrementar sus conocimientos sobre los cuidados en el RN?

SI ()

NO ()

2. ¿El personal de salud (investigadora) responde a sus dudas e inquietudes?

SI ()

NO ()

3. ¿La investigadora le proporciona seguridad y ayuda necesaria para el cuidado de su recién nacido mediante las charlas?

SI ()

NO ()

4. ¿Se sintió a gusto con las capacitaciones brindadas por parte de la investigadora acerca de los primeros cuidados que se debe brindar al RN?

SI ()

NO ()

5. ¿Usted cree que es necesario estos tipos de talleres (consejería en RN) para mejorar el cuidado del neonato?

SI ()

NO ()

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Anexo 5: guía didáctica

Guía didáctica de consejería en enfermería para el cuidado del RN.



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO
"SAN GABRIEL"



"CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO
DIRIGIDO A LAS MADRES
INGRESADAS EN EL HOSPITAL
ALFREDO NOBOA MONTENEGRO"



Realizado por: Jennifer Luzeth Pachala Limache



Índice

INTRODUCCION.....	3
OBJETIVOS.....	4
Objetivo general.....	4
Objetivos Específicos.....	4
LACTANCIA MATERNA.....	5
Beneficios de la lactancia materna.....	5
Para el niño o niña.....	5
Para la madre.....	5
POSICION ADECUADA DE LA LACTANCIA MATERNA.....	6
La posición de cuna cruzada.....	6
CAMBIO DE PANAOL.....	8
ELIMINACION DE GASES DEL RECIÉN NACIDO.....	10
Consejos para la peticia.....	10
ASEO DE CORDON UMBILICAL.....	11
ASEO DE CAVIDADES DEL RECIÉN NACIDO.....	13
BANO DEL RECIÉN NACIDO.....	16
Momentos para el baño del RN.....	16
Cantidad del jabón y la calienta.....	16
Plenos para bañar a un RN.....	17
VACUNAS.....	18
Vacuna contra la hepatitis B.....	18
Beneficio de la vacuna de la hepatitis B.....	19
Que es la vacuna BCG.....	19
Reacciones adversas.....	19
Evolucion natural de la lesion.....	20
TAMIZAJE DEL RECIÉN NACIDO.....	21
Enfermedades que previene el tamizaje neonatal.....	22
EXAMEN DEL OJEO DEL RECIÉN NACIDO.....	23
Qué hacer si la prueba de audición del RN indica que puede tener una posible pérdida auditiva.....	24
Conclusión.....	25
Recomendación.....	26
Bibliografía.....	27

2



INTRODUCCION

La presente investigación se refiere a las intervenciones de enfermería para los cuidados de los recién nacidos vivos o bornados neonatos, este grupo poblacional constituye el 10% de los ecuatorianos, además, sus primeras horas de nacidos son cruciales para un desarrollo exitoso, por lo que una atención adecuada por el personal de enfermería es estrictamente pertinente. El personal de enfermería y demás profesionales deben educar de forma oportuna a las madres de los neonatos, dejando atrás paradigmas, taboes y otros criterios que no contribuyan al desarrollo efectivo. A esta una descripción clínica médica en las primeras horas puede descartar complicaciones congénitas.

La educación durante el periodo posnatal evita que la madre tenga desconocimiento en el cuidado del neonato, ya que se encuentran en un grupo vulnerable, por un lado, debido a su inmadurez, seguido de la falta de conocimientos, además de la poca experiencia en esta labor trae consigo riesgo en la vida e integridad del neonato.

Características físicas que implican el peso, talla, perímetro cefálico, la respiración y otros son indicadores claves de un neonato, por lo que la observación continua comprometida a sus cuidadores de un mayor conocimiento, entre ellos la lactancia materna e importancia, el aseo y el generar un apego a su madre.

3



OBJETIVO:

Objetivo general
Ejecutar acciones de enfermería en el cuidado del RN dirigido a las madres ingresadas en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro, Provincia Bolívar, durante el periodo Abril-2022.

Objetivos específicos

- Evaluar el conocimiento sobre el cuidado del recién nacido, a las madres que han pasado un parto en el área de Ginecología
- Diseñar el material con los temas relevantes sobre los cuidados que se deben proporcionar a los RN en el Alojamiento Conjunto.]
- Educar a las madres sujetas a la investigación sobre los cuidados del RN, a través de charlas educativas referentes al tema.

4

LACTANCIA MATERNA



Leche materna, es el mejor y único alimento que una madre puede ofrecer a su hijo o hija los primeros meses, porque proporciona los nutrientes necesarios para lograr un crecimiento y desarrollo adecuado.

Beneficios de la lactancia materna

Para el niño o niña:

- ✓ La leche materna contiene todos los nutrientes que el RN necesita durante los primeros 6 meses de vida.
- ✓ Menor cólicos y flujos.
- ✓ Los protege contra las enfermedades de la infección.
- ✓ Reduce el riesgo de asma y alergias.
- ✓ Mas fácil de digerir que la lactancia artificial.
- ✓ Menor tasa de obesidad infantil.



La lactancia es la mejor forma de alimentar a su hijo.

Para la madre:

- ✓ La lactancia materna acelera la recuperación de la madre.
- ✓ Le ayuda a mantener los pechos sanos y los protege del cáncer de mama.
- ✓ Ayuda a la mineralización de los huesos.
- ✓ Disminuye el sangrado después del parto.
- ✓ Ahorra dinero y tiempo. (3).



POSICIÓN ADECUADA DE LA LACTANCIA MATERNA

Una buena posición al pecho permite al RN un menor esfuerzo y un estímulo adecuado y eficaz para alcanzar una buena producción de leche, el RN se queda satisfecho, el aumento de peso es el adecuado, la madre no tiene sensación dolorosa ni grietas y ambos disfrutan de la lactancia. (4).

La posición de cuna



Sujeta al RN entre los brazos, con la cabeza apoyada en el pliegue del brazo y la nariz del RN frente al pezón. Use la mano para sujetar las nalgas del niño. Gire al RN de costado, para que el abdomen del RN esté en contacto con el suyo. Después, abra el neonato hasta su pecho. Puede sostenerse el pecho con la otra mano.

La posición de cuna cruzada



El cuerpo del recién nacido descansará sobre un brazo, el abdomen del RN debe estar contra el suyo. Use la otra mano para sujetar el pecho.

La posición acostada de lado



Todo el cuerpo queda pegado a la madre, esta posición ayuda a descansar a la madre mientras amamanta.

Debe colocar al RN de tal manera que la nariz le quede frente al pezón. Use el antebrazo para sujetar la espalda del niño.

La posición de cuna o pañal

Coloque al niño boca arriba con el brazo. Use la palma de la mano del mismo brazo para sujetarle el cuello y acomode al RN para que el costado de su cuerpo quede junto al costado del suyo. Los pies y las piernas del RN deben quedar debajo de su brazo. A continuación, eleve al neonato hasta el pecho.



Es una buena posición para las madres con cesárea o que tuvo gemelos y también para las madres con senos grandes. (5).

Posición de cobalito



Esta posición útil en el caso de niños prematuros, con síndrome de Down o succión débil, ya que ayuda al RN a tomar el pecho.

Sostener al RN de manera firme con una mano mientras está sentado. Para ello, se coloca las piernas del RN entre la pierna de la mamá y se sujeta la cabecita con una mano. (6).

CAMBIO DE PAÑAL

El cambio de pañal es recomendable realizarlo frecuentemente para proteger y preservar la integridad de la piel, los RN pueden usar 10 o más pañales por día.

Paseo para el cambio de pañal:

- Es importante que tenga todo lo que necesita a mano**
Toallitas húmedas, pañales y la ropa, etc. Nunca deje solo al RN sobre el cambiador, ya que puede caerse en un segundo.
- Escoja un lugar apropiado para cambiar el pañal**
Seleccione un lugar limpio y seco para acostar al RN. El ambiente debe ser cálido, así el RN se sentirá cómodo y no estará inquieto al momento de cambiar el pañal.
- Retire las cintas para cambiar el pañal**
Teniendo al RN acostado boca arriba, retire las cintas que sujetan el pañal de cada lado.
- Limpie la cadera o las nalgas**
Agarre al RN por los tobillos y levante lentamente sus piernas. Esta es la mejor forma de limpiar y evitar dejarle residuos.

5. Colocar el pañal limpio

Ya culminado el proceso de limpiar al RN, retire el pañal sucio y sustituir por uno limpio. Abra el pañal y vibote debajo de las nalgas la parte donde están las cintas.

Pase el resto del pañal entre las piernas hasta llegar a la barriga. Debe tener cuidado cuando separe las piernas, ya que los RN son frágiles.

Debe evitar cubrir el ombligo porque está en proceso de cicatrización. En el caso de los varones, debe asegurarse de que el pene está en la posición correcta (apuntado hacia abajo) para evitar que se saque la orina.

6. El pañal sucio

Agarre el pañal sucio, envuélvalo dejando las cintas atadas/afuera por fuera y péguelas formando un rollo. Oloqué dentro de una bolsa y échela en el tacho de la basura. Vuelva a vestir al RN y ya la tarea estará terminada.

Para finalizar, no debe olvidar lavarse las manos antes y después del cambio de pañal para así mantener la mayor higiene posible. (14)




Alimentación del bebé más recién nacido

Al alimentarse con leche materna los RN toman además de leche mucho aire. Esto es más usual cuando son muy pequeños y no controlan bien la técnica de la succión. Este aire se acumula en el interior de su cuerpo y las causa molestias, incomodidad, irritación y como consecuencia llanto.

Consejos para la práctica

> **Colocar al pecho:** La forma más común es sostener al RN apoyado sobre el pecho, casi erguido, de tal manera que su cabeza quede a la altura del hombro de la madre. Y se acompaña con ligeros golpecitos en su espalda, para estimular el eructo.

> **En posición acostado boca abajo,** sobre un brazo de la madre. Como en el caso anterior, con la mano libre se da al RN golpecitos en la espalda. Por su propio peso, el RN presiona su barriga contra el brazo de quien lo sostiene, y esto propicia la expulsión del aire.

> **Colocar las piernas:** El cuerpo del RN se coloca en una posición similar a la anterior, pero en vez de sujetarse con un brazo, la madre se sienta y lo apoya sobre su regazo.





Cuidado del cordón umbilical

El cordón umbilical es la estructura que une al RN con su madre durante el embarazo y va desde el ombligo del feto hasta la placenta. (9)

La importancia del cuidado del cordón umbilical

Tras el nacimiento y hasta que el cordón umbilical cicatriza, los gérmenes habituales de la piel pueden provocar una infección del cordón umbilical. Por ello es muy importante mantener las medidas higiénicas correctas para que se mantenga limpio y no se infecte.

Cómo realizar la higiene del cordón umbilical

- ✓ Lavarse las manos antes de su cuidado.
- ✓ Limpiar la zona del cordón con agua tibia, alcohol al 70% o jabón neutro. Posteriormente secarlo bien.
- ✓ Se puede ayudar a mantener seco el cordón con una gasa limpia y que lo envuelva, recambiando la gasa con los cambios de pañal.
- ✓ Cambiar frecuentemente los pañales del RN.
- ✓ El muñón debe secarse y caer cuando el RN tiene de 5 a 15 días de edad.
- ✓ Deje que el cordón se caiga de manera natural. No trate de hastarlo.




Signos de alarma

- ✓ Enrojecimiento e inflamación de la zona del ombligo.
- ✓ Cordón hinchado con secreción amarilla y de mal olor.
- ✓ Sangrado o riuo del cordón umbilical. A veces, puede producirse un pequeño sangrado normal con la caída del cordón umbilical e el roce del mismo con el pañal.
- ✓ Retraso en la caída del cordón después de los 15 días de vida (el cordón suele desprenderse entre el 7^o y 10^o día de vida). (10)



ASEO DE CAVIDADES DEL RECIÉN NACIDO

La acumulación de secreciones propias de las cavidades ocasiona alteraciones visuales, de audición y olfatorias, así como infecciones. El aseo frecuente de las cavidades ayuda a reducir las infecciones.

◆ **Procedimiento de la limpieza de los ojos**

- Lavarse las manos
- Preparar el equipo y llevarlo a la unidad del RN.
- Identificar al RN.
- Posición decúbito dorsal.
- Tomar una torunda seca y humedeceerla con SS 0.9% en gotero, girar la cabeza del RN de lado y proceder a hacer la limpieza del ojo distal del ángulo interno hacia fuera.
- Secar con una torunda de la misma manera.
- Hacer el mismo procedimiento en el ojo proximal.
- Dejar cómodo al RN. (11).



◆ **Procedimiento de la limpieza de la nariz**

El lavado o la irrigación nasal liberan al RN de muosidad, facilitan una mejor respiración y evitan infecciones molestas que pueden enfermarlos.

Antes de proceder al lavado nasal conviene lavarse bien las manos, para evitar contagios, y preparar el material que utilizaremos:

- Suero fisiológico o cloruro de sodio
- Un aspirador nasal (perrilla) este último lo necesitamos sobre todo cuando la muosidad es muy densa.

► **¿Cómo para la lactancia**

- ✓ Los preparados de solución salina no ~~se usan~~ son los más prácticos. Colar la galleta a cierta distancia del orificio de la teta, así
- ✓ el RN no se alerta tan inodendo como si se le introduce la punta del recipiente en la teta.
- ✓ Una vez introducidas las galletas de suero en la nariz, se puede ayudar a que expulsar el moco impulsando que abra la boca y así respire por la nariz. Para ello, una presión suave en la barbilla del RN ayuda a que no la abra.



► **¿Cómo retirar los mocos**

Una vez acabada la lactancia (habiendo cesado), utilizaremos el aspirador nasal perilla y absorbiremos todos los mocos. (11)



◆ **Procedimiento de la limpieza de los oídos**

- ✓ Los oídos del RN se deben limpiar dos o tres veces a la semana. Y se usa con glicerina o un sustituto de pequeñas pastillas olerinas, la cerumen expulsada hacia el exterior de forma natural.

- ✓ Para ello conviene mojar una gasa en una solución fisiológica o de agua marina y tender al pequeño sobre un lado. Después, hay que limpiar la parte exterior de la oreja y el borde interior, procurando no penetrar en ella.
- ✓ Es necesario emplear una gasa nueva para la otra oreja, y cambiarla cuando se limpie la zona posterior.
- ✓ Para finalizar deberemos secar bien la entrada del conducto ya que, si la humedad se estancase, podría provocar pequeñas irritaciones. También existen soluciones de agua de mar en spray, que disuelven rápidamente el oerumen. (14).



BAÑO DEL RECIÉN NACIDO

El baño diario, proporciona limpieza, satisfacción y sirve como iniciación de los hábitos de limpieza para edades posteriores; y principalmente estrecha la relación madre-hijo.

Materiales para el baño del RN

- ✓ Una toalla grande con capucha
- ✓ Una esponja o paño suave
- ✓ Compones de algodón
- ✓ Jabón para RN o jabón para bañera



Cuidados del cabello y la cabecita

No todos los RN nacen con la cabeza llena de cabello, pero si el RN tiene cabello, lavarlo con jabón de glicerina, según sea necesario. Simplemente aplicar un poquito de jabón en su cabello masajéalo suavemente y secarlo rápidamente ya que mayor calor pierde en la cabeza.



Pasos para bañar a un RN

- ✓ La temperatura del agua del RN de ser de 38-39 °C. Hay que comprobar la temperatura del agua antes de meter al niño, sumergiendo el codo o el dorso de la mano.
- ✓ Se puede sumergir al niño, incluso aunque no se le haya caído el cordón umbilical.
- ✓ Se debe emplear un jabón suave de pH neutro, en poca cantidad, para enjabonar al niño de forma delicada y posteriormente aclararlo.
- ✓ La duración del baño no debe exceder de unos minutos en los primeros días de vida para evitar que el agua se enfríe y el niño también.
- ✓ La habitación donde se le bañe debe estar calentada a unos 22-24 °C. Esto evitará que al salir del agua el RN tenga frío.
- ✓ Tras el baño se procederá al secado con una toalla templada, realizándolo de forma suave.
- ✓ Sostener al RN con firmeza, pero suavidad, mientras lo limpia cualquier rastro de suciedad o piel desprendida que se haya acumulado. Tendrá que sostener su cabeza y espalda mientras lo bañe.



Mientras lo bañas, prestar especial atención a:

- ✓ Bañar de dos a tres veces por semana.
- ✓ Hacerlo durante la tarde-noche favorece más la relajación y el sueño.
- ✓ Las áreas genitales y del pañal.
- ✓ Las manos y los pies. También mirar entre los dedos de los pies y las manos.
- ✓ Los pliegues en la parte posterior de las rodillas, el ombligo y los muslos.
- ✓ El rostro. Si se ha acumulado suciedad alrededor de los ojos, usar un pompón de algodón para limpiarlo.
- ✓ Axilas: aquí se puede acumular pelusa de su ropa.
- ✓ Detrás de las orejas. (12).



VACINAS

La importancia de las vacunas es que están conformadas por gérmenes enteros, activos o muertos, o por fracciones de estos, pero exento de su aptitud de producir una enfermedad, siendo así su objetivo activar la inmunidad para la creación de mecanismos de protección ante un posible ataque de un germen salvaje hacia nuestro cuerpo.

♦ **Vacunas contra la hepatitis B**



Las vacunas comienzan a aplicarse a partir del nacimiento. La primera vacuna que se le administra a los RN es la vacuna contra la hepatitis B. Se aplica al RN y luego a los 2 y 6 meses de edad, con una dosis de administración de 0,5 ml por vía intramuscular (IM) en el muslo de cualquiera de las dos piernas y se puede administrar por sí sola o con otras vacunas, se debe aplicar la vacuna dentro de las 12 horas de edad. A continuación, se brindan algunos motivos por los que la hepatitis B es una enfermedad peligrosa:

- La hepatitis B es una enfermedad del hígado provocada por el virus de la hepatitis B (VHB).
- La mayoría de las personas con hepatitis B no tienen síntomas al principio; esto es especialmente así a medida que una persona crece. Los síntomas más comunes son:
 - piel y ojos de color amarillo;
 - cansancio;
 - dolor de estómago;
 - pérdida del apetito;
 - náuseas;

◦ dolor en las articulaciones.

Beneficio de la vacuna de la hepatitis B.

- ✓ Protege al RN contra la hepatitis B, una enfermedad potencialmente grave.
- ✓ Protege a otras personas de esta enfermedad porque los RN con hepatitis B generalmente no tienen síntomas, pero pueden transmitirla a otras personas sin que nadie sepa que están infectados.
- ✓ Previene al RN que tenga enfermedad del hígado y cáncer de hígado a causa de la hepatitis B.
- ✓ Ayuda a que el RN crezca y se desarrolle adecuadamente. (19).



♦ **¿Qué es la vacuna BOG?**

El recién nacido es inmune a muchas enfermedades porque tiene defensas (anticuerpos) que le ha pasado su madre por la placenta. Esta inmunidad natural desaparece alrededor de los 4 meses. Mediante la vacunación ayudaremos a crear nuevos anticuerpos al RN para que lo defiendan de posibles infecciones.

Única dosis de administración es de 0.1 ml al nacimiento en la vía intradérmica en el brazo derecho cara externa a la altura de la inserción del extremo del deltoides, previene enfermedades como la tuberculosis miliar y meningitis.



Reacciones adversas

- Es rara la aparición de fiebre.
- Si presenta supuraciones purulgentes o gorgoros biliares aumentados de tamaño, debe ser evaluado por el médico.

Evaluación natural de la lesión:

Prápulo: dura de 10-30 minutos después de la vacunación subcutánea.

Pústula: Durante la 2ª semana de su aplicación suele transformarse en un nódulo, que evoluciona a pústula y se resaca en su parte central, formando a la 3ª semana una pequeña úlcera que segrega una serosidad espesa y que se resaca esporádicamente a la 4ª semana.

Cicatriz: una cicatriz permanente por 8 a 12 semanas para evitar cicatrizar y dejando una cicatriz menor de 10 mm, que persista toda la vida. (20).



La madre no debe hacer:

- No se debe presionar ni masajear el sitio donde se aplicó la vacuna.
- En día o tres semanas después de la vacunación, en el punto de inyección se producirá una pequeña úlcera.
- Es normal que se produzca una reacción leve en el sitio donde se aplicó la vacuna.
- Aparecerá una cicatriz redonda y pequeña entre seis a diez semanas.

TAMIZAJE DEL RECIÉN NACIDO

Es una prueba de laboratorio que debe realizarse a todo recién nacido para identificar aquellos que están en riesgo de padecer desórdenes metabólicos serios que son tratables, pero que no son visibles al momento de su nacimiento.

Cómo se realiza el Tamizaje Neonatal

1. Llene la Tarjeta Guthrie con los datos que solicita.
2. Caliente la Zona de punción

Puede realizarse por:

- Fricción
- Empleando una manta previamente calentada a 37 °C
- El cargado del RN previamente puede ayudar al proceso

3. Ubique la zona de punción del talón del RN
4. Limpie la zona de punción

Empiece una torunda humedecida con alcohol etílico (Que no esté empapada ni escurriendo) Secar con una torunda de algodón seca.

5. Realice la punción

Con la lanceta estéril punjone de manera rápida y precisa en el área seleccionada, mantenga 3 segundos sobre el área de punción y retire.

6. Sostenga firmemente el pie

Sin presionar sobre el área de la punción, de lo contrario suspenda la recolección y realice de nuevo

7. Elimine la primera gota

Espera a que se forme la primera gota y elimine con una torunda seca o papel absorbente

8. Espere a que se forme una gota de sangre grande

La gota debe ser lo suficientemente grande como para llenar el círculo impreso en la tarjeta

Esta gota debe aplicarse únicamente por el lado impreso de la tarjeta. La sangre tiene que llenar el círculo completamente.

- ✓ Solo se debe aplicar una gota en cada círculo y es necesario llenar todos los círculos (5 círculos)

- ✓ La tarjeta se debe secar al aire a temperatura ambiente
- ✓ No se deben apilar las tarjetas mientras se secan
- ✓ No exponer a la luz directa la tarjeta
- ✓ Una vez seca guardar la tarjeta en el sobre

9. La piel del Talón nunca debe tocar directamente el papel filtro. (24).



Enfermedades que previene el tamizaje neonatal

El Tamizaje neonatal detecta los siguientes errores innatos del metabolismo:

- ✓ Hiperplasia ocongénita (Disociación intelectual-retardo mental)
- ✓ Fibrosis Quística (enfermedad pulmonar crónica)
- ✓ Galactosemia (afección en la cual el cuerpo no puede metabolizar galactosa que es, un azúcar simple)
- ✓ Fenilcetonuria (trastorno en el cual no se puede procesar parte de una proteína y puede dañar el cerebro y causa una Disociación intelectual) (12).



22

Importante:

- ◆ La madre de familia debe presentarse en el centro de salud al tercer y séptimo día de nacido, de no ser posible en este tiempo, se recomienda realizarlo antes de que cumpla 30 días de nacido.
- ◆ El RN no debe lactar por un promedio de tres horas
- ◆ La madre debe llevar la respectiva documentación de identificación del niño como de los padres.

EXAMEN DEL OÍDO DEL RECIÉN NACIDO



Las pruebas de audición miden qué tan bien escucha un niño. Aunque las pérdidas auditivas pueden ocurrir a cualquier edad, los problemas de audición en la infancia y la niñez temprana pueden tener consecuencias graves. Esto se debe a que la audición normal es fundamental para el desarrollo del lenguaje y el habla. Incluso una pérdida de audición temporal puede hacer que sea difícil comprender el habla y aprender a hablar.

- ✓ El momento más importante para que un niño aprenda el lenguaje (hablado o de signos) es durante los primeros 3 años de vida, cuando el cerebro se está desarrollando y madurando.
- ✓ El RN recibirá una prueba de audición antes de salir del hospital o del centro de maternidad. De lo contrario, asegúrese de que lo evalúen durante su primer mes de vida.

23

Qué hacer si la prueba de audición del RN indica que puede tener una posible pérdida auditiva:

Si los resultados muestran que el RN puede tener una pérdida de audición, haga una cita con un **audiólogo pediátrico**. El **audiólogo pediátrico** es un profesional en audición que se especializa en la evaluación y la supervisión de niños con pérdida de audición. Este examen de seguimiento debe hacerse lo antes posible, preferiblemente para cuando su RN tenga de 2 a 3 meses de edad. El **audiólogo** hará pruebas para determinar si el neonato tiene un problema de audición y si presenta alguna alteración detallar el tipo y la extensión del problema.



Se puede realizar algunas pruebas como:

- ✓ Un **audiólogo** u otro profesional de la salud colocan electrodos en el cuero cabelludo y detrás de cada oreja. Los **electrodos se conectan a una computadora**.
- ✓ En los oídos se colocan auriculares pequeños
- ✓ Por los auriculares se transmiten sonidos y oídos
- ✓ Los electrodos miden la respuesta del cerebro a los sonidos y los resultados se muestran en una computadora. (13).



24




Conclusión

- ✓ El nivel de conocimiento que se obtuvo de las madres que están en la sala de ginecología del HANM fue muy bajo donde se determinó que el 70% no poseían información sobre los cuidados del RN.
- ✓ El material diseñado para la ejecución del plan fue apropiado, pues contó con la información clara y específica sobre el manejo y cuidado al recién nacido, facilitando el proceso de aprendizaje de las madres que formaron parte del trabajo de investigación.
- ✓ Educar a las madres fue de mucha satisfacción puesto que ellas pusieron en práctica todos los cuidados que se deben realizar al RN, mejorando las condiciones de vida de los neonatos y garantizando el bienestar familiar.

25




Recomendación

- ✓ Desarrollar herramientas adecuadas para el cuidado del recién nacido que refuerce el conocimiento a las madres con aspectos educativos sobre las complicaciones y su correcta prevención, estableciendo una participación y vinculación con los familiares el personal médico y enfermeras con el fin de promover la salud, mejorando la calidad de vida de los RN.
- ✓ Como profesionales de la salud, en especial en el campo de enfermería realizamos acciones para concientizar a las madres sobre las importancias que tiene el cuidado del recién nacido en el hogar, relacionándolos con las necesidades básicas fundamentales en el bienestar y calidad de vida del recién nacido, así como la adopción del rol maternal.
- ✓ Incentivar al profesional de Enfermería para continuar realizando trabajos de investigación sobre los cuidados del recién nacido, y de esta manera realizar propuestas de programas educativos promocionales.

26




Bibliografía

1. Minsalud. La salud es de todos. [Online]; 2022 [cited 2022 07 18]. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/Importancia%20de%20la%20materna%20y%20del%20ni%C3%B1o%20de%200%20a%205%20a%C3%B1os%20de%20edad>
2. vialactea. Importancia de la posición para amamantar. [Online]; 2019 [cited 2022 05 15]. Available from: https://www.vialactea.org/sites/default/files/2019-03/6_Importancia%20de%20la%20posicion%20para%20amamantar.pdf
3. Amy W. Anzloti M. Posiciones para amamantar al bebé. [Online]; 2018 [cited 2022 06 20]. Available from: <https://kidshealth.org/es/parents/huesos-posiciones.html>
4. mamifeliz. técnicas y posturas para amamantar a un bebé. [Online]; 2022 [cited 2022 07 18]. Available from: <https://mamifeliz.com/10-tecnicas-y-posturas-para-amamantar-a-un-bebe/>
5. M. C. Mejor con salud. [Online]; 18-11-2022 [cited 2022 05 20]. Available from: <https://mejorconsalud.as.com/pasos-para-cambiar-el-panal/>
6. Vázquez C. Consumer. [Online]; 2020 [cited 2022 08 10]. Available from: <https://www.consumer.es/bebe/leis-trucos-para-ayudar-a-expulsar-los-gases-del-bebe.html>
7. huggie. El cordón umbilical: su higiene y cuidados. [Online]; 2018 [cited 2022 04 29]. Available from: <https://www.huggies.com.ec/el-panal-la-higiene-del-cordon-umbilical>
8. enfamilia. Cuidados del cordón umbilical. [Online]; 29-4-2019 [cited 2022 07 28]. Available from: <https://enfamilia.aspest.es/edades-etapas/cuidados-cordon-umbilical>
9. El blog de la enfermera. TÉCNICA PARA ASEO DE CAVIDADES. [Online]; 2020 [cited 2022 07 20]. Available from: <https://enferlic.blogspot.com/2012/05/tecnica-para-aseo-de-cavidades.html>
10. sabervivir. Cómo hacer un correcto lavado nasal a tu hijo. [Online]; 2022 [cited 2022 07 25]. Available from: <https://www.sabervivir.com/medicinas-la-importancia-de-la-higiene-nasal-de-tu-bebe-2292>
11. mibebeyo. Cómo limpiar los oídos de tu bebé. [Online]; 16-03-2022 [cited 2022 01 25]. Available from: <https://mibebeyo.elmundo.es/bebes/salud-bienestar/cuidados/como-limpiar-odos-bebe>

28




12. pampers. El primer baño del bebé. [Online]; 2022 [cited 2022 05 20]. Available from: <https://www.pamperslatam.com/recien-nacido/cuidados/articulo/el-primer-bano-del-bebe>
13. cdc. La vacuna (inyectable) contra la hepatitis B. [Online]; 08-02-2019 [cited 2022 05 20]. Available from: <https://www.cdc.gov/vacunacion/parents/diseases/hepb-sp.html>
14. vacunasaep. BCG, EFECTOS SECUNDARIOS. [Online]; 22 mayo 2019 [cited 2022 07 28]. Available from: <https://vacunasae.org/familias/seguridad-e-cav/tuberculosisbcg-vacunacion-efectos-secundarios#~:text=Durante%20la%20C%2AA%20semana%20de%2012%20semanas%20para%20acabar>
15. labnova. Técnica correcta toma de muestra Tamiz neonatal. [Online]; 2022 [cited 2022 06 30]. Available from: <http://www.labnovamty.mx/index.php/noticias/106-tecnica-correcta-toma-de-muestra-tamiz-neonatal.html>
16. invagem. Tamizaje neonatal. [Online]; 05-29-2019 [cited 2022 07 18]. Available from: <https://www.invagem.org/tamizaje-neonatal/>
17. NIH. La prueba de audición de su bebé y los siguientes pasos. [Online]; 2021 [cited 2022 05 02]. Available from: <https://www.nidod.nih.gov/espanol/prueba-audicion-bebe-y-siguientes-pasos#~:text=Un%20rec%20nuevo%20recibe%20una%20de%20C%2ADdo%20responde%20a%20sonido>
18. Ribeiro D'SS. tuasaude. [Online]; 06-2022 [cited 2022 04 30]. Available from: <https://www.tuasaude.com/los-pasos-de-laparos-en-el-bebe/#~:text=Se%20debe%20evitar%20a%20beb%C3%A9%20obstruc%C3%B3n%20de%20cana%20agrupa%20%20sido>

28

Elaborado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache, Est. Tec. Enf ISTSGA (2022)

Anexo 6: PAPELOTE

Baño del Recien nacido



Ten cerca los productos que necesitas.



Llena la tina con 5 cm de agua tibia, prueba la temperatura con el codo.



Sujeta la cabeza y el cuello del bebé con una mano. Utiliza la otra mano para meterle en el agua (los pies).



Lávale de la cabeza a los pies con un jabón suave para bebés.



5 a 10 minutos es tiempo suficiente (antes de la cauterización del cordón umbilical, 2-3 mnts)



Lávale el lado posterior del cuerpo del RN. (espalda)



Secamos todo el cuerpo del bebé, sin frotar su piel suavemente.



una gasa con alcohol, pásalos por el cordón umbilical de adentro hacia afuera, una sola pasada.



Coloca el pañal y véstelo.

Recuerda:

- bañarlo 2 a 3 veces por semana.
- hacerlo durante la tarde-noche favorece más la relajación y el sueño.
- Evita las corrientes de aire.
- Utiliza jabón neutro para el RN.
- La habitación deb estar entre 22°C - 24°C.

VACUNAS



BCG



Previene las enfermedades
Meningitis, tuberculosis miliar.

- * Dosis 0.1ml al RN.
- * vía intradérmica en el brazo derecho.
- * Dosis única

HB



Previene Enfermedades

- * Cáncer del hígado a causa del virus de la HB.
- * Se aplica al RN dentro de las 12 horas de vida.
- * Dosis 0.5ml, vía intramuscular en el muslo.
- * Luego a los 2 y 6 meses de edad.

Elaborado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache, Est. Tec. Enf ISTSGA (2022)

Anexo 7: FOTOGRAFÍAS

Fotografía: 1 Aplicación de la entrevista al jefe del área del servicio de ginecología del HANM



Realizado en: Servicio de ginecología (HANM)

Elaborado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache Est. Tec. Enf. ISTSGA (2022)

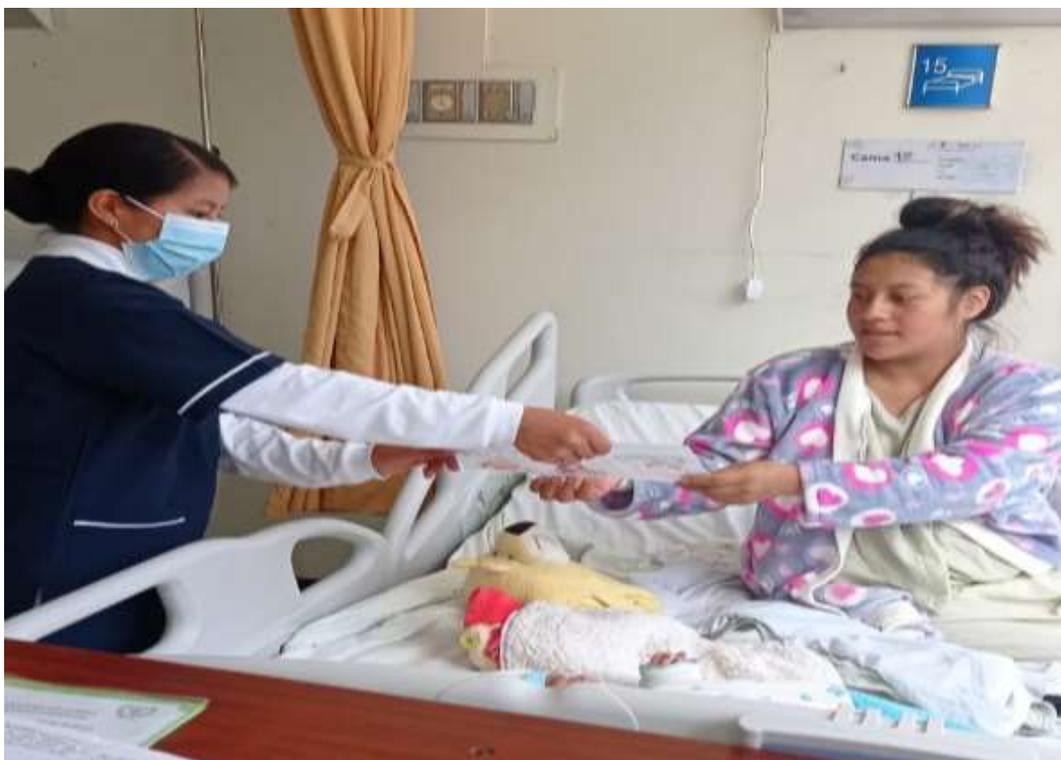
Fotografía: 2 Taller práctico, posición adecuada sobre la lactancia materna.



Realizado en: Servicio de ginecología (HANM)

Elaborado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache Est. Tec. Enf. ISTSGA (2022)

Fotografía: 3 Presentación de los contenidos: Importancia y beneficios de la lactancia materna.



Realizado en: Servicio de ginecología (HANM)

Elaborado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache Est. Tec. Enf. ISTSGA (2022)

Fotografía: 4 Dinámica Juego cambio de pañales a ciegas.



Realizado en: Servicio de ginecología (HANM)

Elaborado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache Est. Tec. Enf. ISTSGA (2022)

Fotografía: 5 Taller práctico sobre la correcta colocación del pañal al recién nacido.



Realizado en: Servicio de ginecología (HANM)

Elaborado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache Est. Tec. Enf. ISTSGA (2022)

Fotografía: 6 Taller práctico sobre las posturas adecuadas para ayudar al RN a expulsar los gases.



Realizado en: Servicio de ginecología (HANM)

Elaborado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache Est. Tec. Enf. ISTSGA (2022)

Fotografía: 7 Taller práctico sobre la adecuada antisepsia del cordón umbilical.



Realizado en: Servicio de ginecología (HANM)

Elaborado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache Est. Tec. Enf. ISTSGA (2022)

Fotografía: 8 Capacitación sobre el correcto baño del recién nacido.



Realizado en: Servicio de ginecología (HANM)

Elaborado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache Est. Tec. Enf. ISTSGA (2022)

Fotografía: 9 Capacitación a las madres sobre las dos primeras vacunas que se coloca después de nacer el RN. (BCG, HB).



Realizado en: Servicio de ginecología (HANM)

Elaborado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache Est. Tec. Enf. ISTSGA (2022)

Fotografía: 10 Taller práctico, aseo de las cavidades del RN.



Realizado en: Servicio de ginecología (HANM)

Elaborado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache Est. Tec. Enf. ISTSGA (2022)

Fotografía: 11 Capacitación teórica y práctica sobre el tamizaje neonatal.



Realizado en: Servicio de ginecología (HANM)

Elaborado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache Est. Tec. Enf. ISTSGA (2022)

Fotografía: 12 Charla educativa sobre el cuidado auditivo del RN.



Realizado en: Servicio de ginecología (HANM)

Elaborado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache Est. Tec. Enf. ISTSGA (2022)

Fotografía: 13 Encuesta de satisfacción a las madres del RN



Realizado en: Servicio de ginecología (HANM)

Elaborado por: Jennifer Lizeth Pachala Limache Est. Tec. Enf. ISTSGA (2022)

Anexo 9: GLOSARIO

Apnea: aceleración del ritmo respiratorio.

Flatos: gases.

Bradycardia: es un latido lento del corazón. La frecuencia cardíaca en reposo es inferior a 60 latidos por minuto.

Calostro: Primera leche que produce la madre. Es el alimento perfecto para el recién nacido.

Cianosis: Color azulado de la piel y de los labios causados por una baja cantidad de oxígeno en la sangre

Cordón umbilical: Estructura que conecta el feto y la placenta dentro del útero. Lleva oxígeno y nutrición y retira los desechos.

Doppler: Forma de ultrasonido que se puede usar para oír los latidos del corazón del feto.

Hipotermia: La hipotermia ocurre cuando el organismo se enfría y pierde calor con más rapidez de lo que puede producirlo.

Hipoxia: Se presenta cuando no llega suficiente oxígeno al cerebro. El cerebro necesita un suministro constante de oxígeno y nutrientes para funcionar.

Ictericia precoz: en recién nacidos sucede cuando un bebé tiene un alto nivel de bilirrubina en la sangre.

Lactación: Producción de leche materna.

Morbilidad: es el 'número de personas que enferman en una población y período determinados.

Mortalidad: además de la 'cualidad de mortal', es el 'número de defunciones en una población y período determinados'.

Taquicardia: es un latido rápido del corazón.

Taquipnea: falta o suspensión completa de la respiración.

Anexo 10: ABREVIATURAS

ARM: asistencia respiratoria mecánica.

BPN: bajo peso al nacer.

ECG: electrocardiograma.

ECN: enterocolitis necrotizante.

EG: edad gestacional.

EPC: enfermedad pulmonar crónica.

FO: fondo de ojo.

FUM: fecha de última menstruación.

Hb: hemoglobina.

HP: hipertensión pulmonar.

IRA: infecciones respiratorias agudas.

MMII: miembros inferiores.

MMSS: miembros superiores.

PC: perímetro cefálico.

PEAT: potenciales evocados auditivos de tronco.

PAEG: peso adecuado a edad gestacional.

PN: peso al nacer.

RCP: reanimación cardiopulmonar.

UCIN: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales