



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA

UNAN - MANAGUA

Instituto Politécnico de la Salud “Luis Felipe Moncada”

Departamento de Enfermería

Carrera Enfermería Obstétrica y Perinatal

Seminario de graduación para optar al título de Licenciatura en Enfermería
Obstétrica y perinatal.

Tema: Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacidos que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, Municipio Tipitapa, Departamento Managua, II semestre 2021.

Autores:

✓ Br: Alejandra Massiel Meléndez.

✓ Br: Jeniffer Paola Pérez López.

Tutora: Msc. Ivette Pérez Guerrero.

Managua, Nicaragua, marzo 2022.

Tema

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, Municipio de Tipitapa, Departamento de Managua.

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación va dedicado principalmente a Dios, por permitirme realizar este trabajo y brindarme la sabiduría y fortaleza para culminar con éxito.

A mi madre María Luisa Saborío por su amor, sacrificio y apoyo me permitieron llegar hasta el día de hoy, por darme el ejemplo y los ánimos de perseverar en lo bueno, dándome su respaldo incondicional, por ser el pilar fundamental de mi vida y brindarme su confianza para alcanzar cada una de mis metas. Especialmente a una persona muy importante e incondicional que en cada paso de mi vida me hará falta que mi papito José Luis López (Q.E.P.D) que a lo largo de mi vida me apoyo en los días más difíciles, por ser un excelente padre y guía en mi vida, por animarme a luchar por mis sueños, por sus consejos y regaños que hicieron de mí una persona de bien el cual estaría orgulloso por verme culminar mi carrera.

A mi esposo Cristian Hernández por el ser más maravilloso que he encontrado en mi vida quien estos largos años ha sido mí apoyo y sostén en los días agobiantes y llenos de trabajo ayudándome a tomar decisiones difíciles y oportunas en mi vida para culminar mi carrera.

A todas aquellas personas que de una u otra manera colaboraron o participaron en mi formación profesional, también a mi familia por confiar en mí y darme ánimos a seguir adelante, como también le agradezco a la familia de mi esposo por su confianza y consejos para mi superación que a la vez me han brindado su apoyo para que hoy en día pueda culminar esta meta.

A nuestros tutores quienes son pilares fundamentales para esta investigación que me guiaron en la búsqueda de información y me proporcionaron su tiempo para mejorar nuestro trabajo, por brindarme sus conocimientos teóricos, técnicos y prácticos durante el periodo de formación para el desarrollo de mi profesión por su paciencia, dedicación, tiempo y apoyo.

Al director y personal de salud del Hospital Primario Yolanda Mayorga de Tipitapa por permitirnos realizar el trabajo en esa unidad y facilitarnos la recolección de datos.

Jeniffer Paola Pérez López.

En primer lugar, agradecer por este esfuerzo investigativo a Dios nuestro creador quien me ha brindado infinitas bendiciones, salud y la dicha de compartir este logro tan importante de mi vida con toda mi familia.

En segundo lugar, de manera muy especial y agradecida, se lo dedico a mi mamá Julia Rosa Meléndez y mi hermana Ada Meléndez quienes me brindaron mucho amor, sacrificio y confianza, porque desde mi infancia me encaminaron a la superación, a no darme por vencida en mis objetivos y por ser ellas los pilares de mi vida y por el apoyo constante en la realización de cada una de mis metas y proyectos.

En tercer lugar, se lo dedico a mi familia por creer en mí y siempre apoyarme en cada una de mis metas, a Don Alfredo Tijerino (Q.E.P.D) porque fue una de las personas que me dio bastante apoyo emocional mucho antes de comenzar mi carrera y por cada una de sus palabras de aliento que me las dijo en vida.

A nuestros docentes de formación por ser ellos que forjaron este camino a la superación, a los docentes de las diferentes áreas practicas por brindarnos su confianza, sus enseñanzas y la paciencia con nosotros, a los pacientes que me brindaron su confianza y me permitieron realizar procedimientos en estos años de formación.

Alejandra Massiel Meléndez.

AGRADECIMIENTO

A Dios, sobre todas las cosas, por habernos regalado la vida, el tiempo, la salud, la sabiduría y la fortaleza en este camino.

A nuestros padres y compañeros de vida, por su apoyo incondicional a lo largo de la carrera.

A nuestras pacientes, por darnos su confianza y permitirnos poder llevar a cabo el presente trabajo.

A nuestro centro de estudios Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua por habernos abierto sus puertas durante 5 años y permitirnos adquirir conocimientos para nuestra formación académica.

A nuestros maestros y maestras, por transmitirnos a lo largo de estos años toda su sabiduría y experiencias de manera desinteresada.

A uno de nuestros tutores en especial que ya no está con nosotros Msc. Wilber Delgado (Q.E.P.D) que fue una persona incondicional con cada uno de sus estudiantes y aprendimos a no conformarnos con lo bueno de nuestro trabajo sino realizar trabajos con aun más excelencia y calidad.

Br. Alejandra Meléndez

Br. Jeniffer Paola Pérez López



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD

LUIS FELIPE MONCADA

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

AVAL DEL DOCENTE

Considerando que el trabajo tiene la coherencia metodológica consistente, así como calidad en los resultados suficiente, cumpliendo de esta manera con los parámetros necesarios para su defensa final. Por lo cual se extiende el presente AVAL para defensa de informe final de seminario de graduación.

CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA OBSTÉTRICA Y PERINATAL

TEMA: Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacidos que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, Municipio Tipitapa, Departamento Managua, II semestre 2021

Autoras:

- ✓ Br: Alejandra Massiel Meléndez.
- ✓ Br: Jeniffer Paola Pérez López.

Tutora: MsC. Ivette Pérez Guerrero

Dado en la Ciudad de Managua, 11 de marzo del 2022

MsC.. Ivette Pérez Guerrero
Tutora de Seminario de Graduación



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD

LUIS FELIPE MONCADA

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

AVAL DEL DOCENTE

Considerando que el trabajo tiene la coherencia metodológica consistente, así como calidad en los resultados suficiente, cumpliendo de esta manera con las recomendaciones emitidas por el tribunal examinador. Por lo cual se extiende el presente AVAL para la entrega del informe final de seminario de graduación.

CARRERA: LICENCIATURA CON MENCIÓN EN OBSTETRÍCIA Y PERINATOLOGÍA

TEMA: Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacidos que tienen las púerperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, Municipio Tipitapa, Departamento Managua, II semestre 2021.

Autoras:

- ✓ Br: Alejandra Massiel Meléndez.
- ✓ Br: Jeniffer Paola Pérez López.

Tutora: MsC. Ivette Pérez Guerrero

Dado en la Ciudad de Managua, 22 de marzo del 2022

MsC. Ivette Pérez Guerrero
Tutora de Seminario de Graduación

Resumen

La deficiencia del autocuidado en la etapa postparto y el cuidado del recién nacido representa una problemática mundial causante de morbilidad materna y perinatal, por lo que ha dado pauta a muchos estudios para mejorar la calidad de atención, cuidados en las puérperas y del recién nacido. Se realizó el estudio, en el Hospital Primario Yolanda Mayorga cuyo objetivo es analizar los conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes en el II semestre. El presente estudio es de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo y de corte transversal; la población estuvo conformada por 304 pacientes puérperas adolescentes atendidas; la muestra se conformó por 170 pacientes. Por medio de un cuestionario enfatizado en los cuidados puerperales y del recién nacido se logró identificar los conocimientos de las puérperas previo a un consentimiento informado firmado por los tutores legales de las adolescentes dicho cuestionario cada pregunta tuvo un valor para dar un puntaje final al conocimiento de las puérperas. En conclusión, se logró identificar los conocimientos de cada una de ellas de las puérperas acerca de la higiene personal en donde el aseo diario es algo vital, también se identificó mitos y creencias en el puerperio tales como alimentos considerados buenos como: la tortilla con queso, tibio con pan. Se identificó que las puérperas prefieren aceptar los cuidados tradicionales brindados por su familia, también la deficiencia en la limpieza de los genitales de sus bebés y los materiales para el aseo del cordón umbilical siendo para ellas el alcohol puro para su mejor opción. Se recomienda que el personal de enfermería implemente estrategias para brindar información clara, precisa y concisa a las pacientes durante su estancia hospitalaria.

Palabras claves: autocuidado, cuidados del recién nacido, conocimientos, adolescente, puerperio.

Índice

1. Introducción.....	1
2. Antecedentes.....	3
3. Planteamiento del problema	9
3.1 Caracterización del problema	9
3.2 Delimitación del problema.....	9
3.3 Formulación del problema	10
3.4 Sistematización del problema	10
4. Justificación	11
5. Objetivos de investigación	12
5.1 Objetivo general.....	12
5.2 Objetivos específicos	12
6. Diseño metodológico.....	13
6.1 Tipo de Estudio.....	13
6.2 Área de Estudio.....	14
6.3 Universo.....	14
6.4 Criterios de inclusión y exclusión.....	15
6.5 Variables de estudio/ Descriptores.....	15
6.5.1 Matriz de obtención de información	15
6.5.2 Operacionalización de variables.	17
6.6 Material, técnica e instrumento	29
6.7 Método de aplicación del instrumento	30
6.8 Plan de tabulación y análisis	30
6.9 Consentimiento informado.....	30
6.10 Presentación de la información	31
7. Marco Teórico	32
7.1 Características sociodemográficas	32
7.2 Características obstétricas de las puérperas en estudio	36
7.3 Conocimiento de las adolescentes sobre el cuidado del puerperio	38
7.4 Conocimiento de la madre adolescente sobre el cuidado del recién nacido.....	45
8. Análisis y discusión de resultados	48

8.1	Características sociodemográficas de las puérperas atendidas en el Hospital Yolanda Mayorga.	48
8.2	Características Obstétricas de las puérperas atendidas en el hospital Yolanda Mayorga.....	55
8.3	Conocimiento que tienen las puérperas acerca del cuidado durante el puerperio que son atendidas en el Hospital Yolanda Mayorga.	57
8.4	Conocimientos sobre el cuidado del recién nacido	77
8.5	Notas finales del cuestionario aplicado a las puérperas adolescentes.....	105
9.	Conclusiones.....	107
10.	Recomendaciones	108
11.	Bibliografía.....	109
12.	Anexos.....	112

Índice de Figura

Figura N°1: Edad y Estado civil de las puérperas atendidas en el Hospital Yolanda Mayorga, II semestre 2021	48
Tabla N°1.....	48
Figura N° 2: Escolaridad y Nivel económico de las puérperas atendidas en el Hospital Yolanda Mayorga, II semestre 2021.	50
Figura N° 3: Ocupación de las puérperas atendidas en el Hospital Yolanda Mayorga, II semestre 2021.	52
Figura N°4: Procedencia de las puérperas atendidas en el Hospital Yolanda Mayorga, II semestre 2021.	53
Figura N°5: Edad gestacional y tipo de parto de las puérperas adolescente atendidas en Hospital Yolanda Mayorga, II semestre 2021.	55
Figura N°6: Conocimiento sobre frecuencia del baño corporal y dónde realizar el baño corporal de la mujer después del parto, en el Hospital Yolanda Mayorga, II semestre 2021. ...	57
Figura N°7: Conocimiento sobre cuántas veces al día se debe realizar la higiene de la vagina y que debe utilizar para la higiene perineal una mujer después del parto, en el Hospital Yolanda Mayorga, II Semestre 2021.	59
Figura N°8: Conocimiento de cuántas veces debe realizar la limpieza de la herida en caso de ser cesárea, en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021	61
Figura N°9: Conocimiento de cómo debe ser el cuidado, en caso de ser episiorrafia, en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, II Semestre 2021.	63
Figura N°10: Conocimiento sobre en qué momentos debe realizar la higiene de las mamas y qué hacer después de amamantar a su hijo y el pecho sigue lleno, en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021.	65
Figura N°11: Conocimiento sobre los alimentos que se debe consumir y cuántos litros de agua de tomar después del parto, en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021.	67
Figura N°12: Conocimiento de cómo debe de ser el material de la ropa después del parto en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021	69

Figura N°13: Conocimiento de con frecuencia debe descansar una mujer después del parto en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021	70
Figura N°14: Conocimiento de las actividades puede realizar una madre después de dar a luz en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021.....	71
Figura N°15: Conocimiento de cuándo debe reiniciar las relaciones sexuales una mujer después del parto normal en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021.....	73
Figura N°16: Conocimiento sobre cuál es el método de planificación familiar debe utilizar después del parto en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021	74
Figura N°17: Conocimiento de cuándo cree que se debe acudir al médico en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021	75
Figura N°18: Conocimientos sobre la importancia de acudir a los controles puerperales después del alta en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021	76
Figura N°19: Conocimiento en la alimentación del recién nacido y la frecuencia de lactancia materna.	77
Figura N°20: Conocimiento y la forma correcta de sacar los cólicos luego de cada comida y la posición después de comer.	79
Figura N°21: Conocimiento de la duración de la lactancia materna exclusiva y sus beneficios.	81
Figura N°22: Conocimiento sobre la frecuencia que se debe bañar a su recién nacido y los ejercicios antes del baño.	83
Figura N°23: Conocimiento de con que se debe bañar al bebé y la duración del baño.	85
Figura N°24: Conocimiento de cómo se hace la limpieza de la boca del recién nacido y con qué realizarla.....	87
Figura N°25: Conocimiento de cómo se hace la limpieza del muñón umbilical y que utilizar.	89
Figura N°26: Conocimiento de cada cuanto es necesario limpiar el muñón.....	91
Figura N° 27: Conocimiento de cómo realizar la higiene de los genitales femeninos.....	92
Figura N° 28: Conocimiento de cómo realizar la higiene de los genitales masculinos.	93

Figura N° 29: Conocimiento sobre el tipo de pañal que se considera adecuado y cuando realizar el cambio.....	95
Figura N° 30: Conocimiento del porqué es importante el cambio oportuno del pañal y la limpieza de los genitales del recién nacido.	97
Figura N° 31: Conocimiento de cuando pierde el calor del cuerpo el recién nacido y cada cuanto debe de cambiar la ropa.	98
Figura N° 32: Conocimiento de donde debe de dormir.....	100
Figura N° 33: Conocimiento del color normal de la orina	101
Figura N° 34: Conocimiento sobre el tipo de ropa que debe de tener contacto con la piel y como de ser.....	102
Figura N° 35: Conocimiento de cuándo llevar al hospital	104
Figura N°36: Notas finales del cuestionario aplicado a las puérperas adolescentes	105

1. Introducción

En el Ministerio de Salud existe un protocolo del año 2015 llamada Normativa 011, que brinda la información adecuada para garantizar la prevención en casos de muertes maternas y neonatal, brindar consejería sobre signos de alarmas para que las gestante acudan lo antes posible a un centro de salud donde se le pueda extender los conocimientos necesarios sobre los periodos de partos, puerperio y cuidado del recién nacido ya que toda adolescente embarazada debe poseer conocimiento previos sobre partos, puerperios y recién nacidos que son eventos que la humanidad ha vivido de forma natural desde sus inicios pero presentan gran tendencia a complicaciones cuando no se tiene las orientaciones adecuadas. (MINSA, 2015)

El puerperio es una etapa que implica importantes cambios físicos, psicológicos y sociales siendo una experiencia única de cada mujer. Dicha experiencia requiere de mayor interés en el auto cuidado, el cual debe contemplar el control posparto para verificar el estado de salud de la puérpera y recién nacido, siendo este un proceso natural lo más habitual es que su desarrollo en este periodo no conlleve complicaciones como: trastornos hipertensivos, hemorragias, infecciones puerperales, anemia, mastitis y en cuanto bebé infecciones neonatales, distensión abdominal, neumonías, alergias entre otros.

El presente trabajo en investigación consiste en analizar los conocimientos sobre el cuidado del puerperio y cuidados del recién nacido en el servicio de maternidad del Hospital Primario Yolanda Mayorga que durante el periodo de exploración para la selección del tema se observó la importancia de obtener un conocimiento adecuado tanto en la etapa posparto, que conlleva a proporcionar un cuidado completo en el autocuidado y cuidados para el recién nacido ya que implica mucha responsabilidad y sobre todo para la madre a fin de evitar y prevenir riesgo y complicaciones que incrementen la morbimortalidad infantil, hay que denotar las acciones en la labor de enfermería para mejorar esa relación brindando información y educación a las madres que carecen de ese beneficio, de esa comunicación y del primer acercamiento con su recién nacido.

Respecto a la carrera de enfermería obstétrica y perinatal la línea de investigación que corresponde al tema es la educación en la salud escolar de la mujer, el hombre, la familia y la comunidad. Tales acciones como las de promoción para el conocimiento de signos de peligros,

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

relacionado con el tema desde el punto de vista para evaluar acerca del cuidado después del parto para ellas mismas y el recién nacido y la práctica necesaria para la detección temprana de los signos de peligros.

Línea de investigación: La educación en la salud escolar, mujer, hombre, familia y comunidad. Para lograr el tercer objetivo de desarrollo sostenible es fundamental garantizar una vida saludable y promover el bienestar para todos a cualquier edad. Se han obtenido grandes progresos en relación con el aumento de la esperanza de vida y la reducción de algunas de las causas de muerte más comunes relacionadas con la mortalidad infantil y materna, según los ejes del programa de desarrollo humano, salud en todas sus modalidades, en el inciso seis destaca: garantizar a los jóvenes el acceso de los servicios de salud, brindar información, educación y atención integral de la salud sexual y reproductiva. (ODS, 2015)

Los resultados expuestos en este estudio determinan que en su gran mayoría desconocen acerca del cuidado durante el postparto y los cuidados del recién nacido, los datos también dan a conocer que las madres tienen bajos conocimientos acerca de los cuidados del recién nacido, finalmente los resultados se presentan en gráficos, con datos porcentuales, realizando un análisis descriptivo del mismo con base en las respuestas obtenidas de las madres adolescentes, a quienes se le aplicó el instrumento dando como respuesta a la pregunta de investigación planteada para este trabajo, se identificaron varios cuidados del recién nacido en los cuales las madres adolescentes no tenían conocimiento adecuado para satisfacer sus necesidades básicas. En cuanto a la alimentación tanto de ella como del recién nacido, es importante reforzar conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna, la higiene de ambos, siendo la prevención de accidentes, un cuidado relacionado con muchos otros factores y de vital importancia para la salud y el bienestar del recién nacido y la madre adolescente.

2. Antecedentes

Antecedentes a Nivel Nacional

Ruiz Aburto, Katerin Betania, Marín Maradiaga, Julia Idania (2015) Autocuidado de las Puérperas que asisten al Centro de Salud El Rosario-Carazo II Semestre: Evaluó el Autocuidado de las Puérperas que asisten al Centro de Salud El Rosario- Carazo, es de gran importancia ya que constituye uno de los mayores problemas de salud pública; ya que las culturas están bien arraigadas y pueden afectar significativamente a la puérpera. El estudio es de tipo cuantitativo, prospectivo, descriptivo y de corte transversal, el universo está conformado por un estimado de 60 puérperas que son atendidas mensual en el centro, y la muestra fue 51 puérperas más 3 personal de enfermería; se realizó un muestreo no probabilístico Intencional, porque no existe la misma probabilidad que todo la población sea seleccionada, ya que se definieron los criterios que deben de cumplir para ser parte de la muestra, se seleccionaron a las primeras puérperas que asistan al centro de salud El Rosario.

Para que aceptaran participar en el estudio; se explicó detalladamente el motivo de la investigación y la información acerca del autocuidado en la etapa postparto; de esta forma se logró el cumplimiento de los objetivos de la investigación; los instrumentos que se utilizaron fueron: la guía de entrevista y la guía de encuesta; se aplicó en el hogar, con el propósito de indagar sobre los signos de alerta, así mismo conocer las prácticas acerca de los hábitos alimenticios; ya que en el cuidado y recuperación de la mujer influyen la mamá, abuela, médicos y enfermeras. En conclusión, se logró identificar los conocimientos y prácticas de cada una de las puérperas con respecto al autocuidado que tienen durante el puerperio, recomendamos al personal de enfermería que implementen estrategias que les permita brindar consejería en la cual las pacientes logren entender sobre los signos de peligro.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Morales D Trinidad, Katia Marcela, Gutiérrez Ruiz, María Fernanda. (2015) Conocimiento, Actitudes y Prácticas de la lactancia materna en mujeres puérperas, de 15-24 años, sala de Ginecología, Hospital Gaspar García Laviana, Rivas, septiembre-diciembre, Se realizó un estudio descriptivo en el área de ginecología del Hospital Gaspar García Laviana, Rivas, en el periodo comprendido Septiembre – Diciembre del año 2015. El universo estuvo constituido por 518 mujeres, con una muestra de 82 mujeres puérperas entre las edades de 15-24 años de edad a quienes se les realizó una encuesta, previamente validada con personas claves, dicha encuesta incluía preguntas sobre datos socio demográficos, conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con la lactancia materna, que tenía como objetivo conocer las características demográficas de la población estudiada, el nivel de conocimiento, la actitud ante este tema, que es de suma importancia para el bienestar de los niños y niñas.

Así mismo, se exploró si las mujeres a su vez realizaban una práctica adecuada de la lactancia materna. Los resultados más relevantes del estudio revelaron que el 57% de las mujeres tenían una actitud desfavorable ante la Lactancia Materna, lo que permite confirmar que a pesar que la población se encuentra en un sector urbanizado, tiene mitos sobre este tema que no han sido superados aun con las diferentes iniciativas que se han implementado en las unidades de salud, donde el personal de salud, es la principal fuente de información. Al preguntarles a las mujeres en estudio sobre la actitud del cónyuge, el 49% expresó que este no juega un papel importante en el momento del amamantamiento, pero también se expresó que ellos no tienen problema con los horarios ni la atención prestada al bebé.

La práctica realizada por la población estudiada fue buena en un 95%, en su mayoría estas mujeres brindaron lactancia materna posterior al parto y utilizan las medidas higiénicas adecuadas, sin embargo, se demostró que en su mayoría brindan otro tipo de leche a sus bebés. Los hallazgos del estudio brindan pautas para fortalecer la iniciativa de la Lactancia Materna que se desarrolla en las unidades de salud por parte del Ministerio de Salud, en particular en los aspectos educativos para reducir mitos y tabúes relacionados con este tema que es de mucha importancia para el desarrollo y bienestar de la niñez en nuestro país.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Acuña Contreras, Mariel Alejandra, Miranda Gontol, Catalina Mercedes, Flores Gamboa, Anny Geraldin. (2019) Experiencias en el autocuidado de las madres durante su puerperio, ingresadas en sala de maternidad del Hospital Humberto Alvarado Vásquez. Masaya, II semestre: Evaluó las experiencias en el autocuidado de las madres durante el puerperio, ingresadas en sala de maternidad del hospital Humberto Alvarado Vásquez. Masaya. II semestre 2019, es de gran importancia ya que constituyen uno de los mayores problemas de salud pública; Tiene como objetivo conocer las experiencias en el autocuidado de las puérperas. Como propósitos de investigación de estudio se presenta. Conocimientos de las puérperas en su autocuidado, mitos y creencias sobre el autocuidado, Influencia de la familia y la influencia de enfermería en el autocuidado de la puérpera.

Se realizó un estudio cualitativo, fenomenológico, prospectivo, descriptivo y de corte transversal. Constituido por 15 pacientes puérperas de la sala de Maternidad y 4 enfermeras que laboran en dicha sala. Se les comunicó y se les pidió la firma del consentimiento informado a las pacientes y personal de enfermería. El objetivo de la investigación y si ellas desean participar. Los instrumentos que se utilizaron fueron: Guía de entrevista semi estructurada a profundidad a pacientes y al personal de enfermería; la triangulación se realizó con la ayuda de las puérperas en cuanto influye la familia en su autocuidado y la influencia que tiene el personal de Enfermería en el autocuidado de la puérpera.

Se logró identificar los conocimientos de cada una de las puérperas acerca de la higiene personal en donde el aseo diario es algo vital, también se identificó mitos y creencias en el puerperio tales como alimentos considerados buenos como, la tortilla con queso, tibio con pan. Se identificó que las puérperas prefieren aceptar los cuidados tradicionales brindados por su familia, también que el personal de enfermería influye en brindar consejería especialmente en educación sanitaria en pro de la salud de la puérpera. Se recomienda que el personal de enfermería implemente estrategias para brindar información clara, precisa y concisa a las pacientes durante su estancia hospitalaria. Se procesó la información con el programa Word 2013, y se presenta mediante matriz de descriptores.

Antecedente a Nivel Internacional

Odalís Felicitas Aslla Clavijo, Olga Cutipa Quijhua (2015) Nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en puérperas adolescentes del servicio de madre adolescente: Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé–Lima Universidad Privada Norbert Wiener. El presente estudio de investigación se realizó con el objetivo de determinar el Nivel de Conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en puérperas adolescente del servicio de madre adolescente: Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé – Lima. El tipo de estudio es descriptivo, prospectivo y transversal. La técnica empleada, la encuesta; el instrumento empleado fue el cuestionario. La muestra estuvo constituida por 53 puérperas adolescentes de 10 a 19 años hospitalizadas en el Servicio de Gineco Obstetricia (Servicio De Madre Adolescencia) del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé – Lima.

Se obtuvo que la mayoría el 52.8% de las puérperas adolescentes tienen un nivel medio de conocimiento. Así mismo el 71.7% de las puérperas adolescentes se encuentran en un rango de edades de 17 a 19 años, esto indica que no se encuentran adecuadamente preparadas para asumir la responsabilidad de cuidar y criar a un recién nacido, debido a su proceso de formación y desarrollo, ya que no han culminado de forma natural una etapa fundamental en su vida, etapa en la cual se definen los procesos fundamentales del ser humano, que por lo tanto las hace personas inestables, inseguras de sí mismas. Por otro lado, se obtuvo que el 60.4% de puérperas adolescentes se ocupan de las labores de ama de casa. Las puérperas adolescentes necesitan ser orientadas, guiadas por el profesional de enfermería, para brindar cuidados a sus recién nacidos y de esta manera garantizar el bienestar del nuevo ser.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Ángela Cáceres Macedo (2017) Nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en puérperas atendidas en el Hospital César Garayar García, Universidad Científica del Perú: El presente estudio tuvo como objetivo, Identificar el Conocimiento sobre los cuidados del Recién Nacido de puérperas atendidas en el Hospital Cesar Garayar García, 2016. Metodología El presente estudio es de tipo cuantitativo de diseño descriptivo transversal prospectivo y correlativo. La muestra estuvo conformada por 132 Puérperas con atención de parto en el Hospital César Garayar García a quienes se les realizó la encuesta e indagar los conocimientos sobre cuidados del Recién Nacido; para el tamaño de la muestra se tomó como población referencia el mes de junio y fue calculada según la fórmula de poblaciones finitas.

Resultados De las 132 puérperas encuestadas que ingresaron al estudio sobre el conocimiento del cuidado del recién nacido, el 72.0% tuvieron edades entre 20 a 34 años, el 54.5% eran procedentes de zonas urbano marginal, el 65.2% tenían estudios secundarios, el 47.7% eran múltiparas y el 72.7% tuvieron > 6 APN durante su gestación. El 37.9% de puérperas tuvo un conocimiento regular sobre Lactancia materna, 34.8% tuvo un conocimiento malo sobre cuidados del cordón umbilical, 41.7% tuvo un conocimiento bueno sobre higiene del recién nacido, el 73.5% tuvo un conocimiento malo sobre el descanso en el recién nacido, 51.5% tuvo buen conocimiento en relación a la estimulación en el recién nacido y el 57.6% tuvo de puérperas tuvieron buen conocimiento sobre los signos de alarma en el recién nacido.

Se encontró relación significativa entre la edad de la puérpera y el número de APN (Atención Prenatal) con el nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en la dimensión de Lactancia Materna. No se encontró relación significativa entre la edad y el nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en las dimensiones de Cordón umbilical, Higiene del recién nacido, descanso del recién nacido, estimulación en el recién nacido y signos de peligro en el recién nacido. No se encontró relación significativa entre la APN y el nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en las dimensiones de Lactancia Materna, Cordón umbilical, Higiene del recién nacido, descanso del recién nacido y signos de peligro en el recién nacido.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

María Isabel Chávez Vásquez (2019) Conocimiento de las puérperas sobre el autocuidado y cuidados del recién nacido, Hospital Iquitos César Garayar en mayo, Universidad Científica del Perú: El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las puérperas sobre el autocuidado y cuidados del Recién Nacido, Hospital Iquitos César Garayar; mayo 2019 Metodología El presente estudio fue de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo transversal y prospectivo; La población estuvo conformada por 434 puérperas atendidas en el Hospital Iquitos César Garayar durante el mes de mayo 2019; la muestra estuvo conformada por 204 puérperas que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión; la selección de la unidad de estudio fue intencional, ya que la puérpera aceptó su participación en el estudio a través de un consentimiento informado.

Resultados Entre las principales características sociodemográficas de las puérperas se encontró que tuvieron entre 20 a 34 años (64.2%); estudios secundarios (64.2%); convivientes (81.4%); procedentes de zona urbano marginal (62.3%) y no trabaja (87.3%). Las principales características obstétricas encontradas fueron; multíparas (53.4%); gestación a término (86.7%) y tipo de parto vaginal (77.5%). Conclusión El 51.0% de las puérperas encuestadas tuvieron un nivel de conocimiento bajo sobre el autocuidado, seguido del 43.1% con nivel de conocimiento medio y solo el 5.9% tuvieron nivel de conocimiento alto; el 80.9% de las puérperas encuestadas tuvieron un nivel de conocimiento medio sobre los cuidados del Recién Nacido, seguido del 15.2% con nivel de conocimiento bajo y solo el 3.9% tuvieron nivel de conocimiento alto.

3. Planteamiento del problema

3.1 Caracterización del problema

Cada año 15 millones de adolescentes dan a luz en el mundo, cifra que representa poco más del 10% del total de nacimiento, informó el fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF, 2015), a la vez que señala que el embarazo temprano es la principal causa de muerte en mujeres de entre 15 y 19 años de edad. Nicaragua es el principal país con más embarazos adolescentes de América latina donde el país centroamericano tiene una tasa de 109 nacimientos por cada 1,000 mujeres en edades entre 15 a 19 años.

Según OMS, (2015), se considera embarazo en la adolescencia cuando esto ocurre entre los 10 y 19 años de edad, dependiendo de la edad ginecológica que conlleva un riesgo variable según las condiciones físicas, médicas y socioeconómicas. La población de madres adolescentes se ha ido incrementando en este último tiempo en la comunidad esto representa una preocupación en el ámbito de salud debido a que las madres adolescentes no están preparadas para cuidar a un recién nacido ya que no cuenta con la madurez, la experiencia suficiente para cumplir el rol de madre, ejercer correctamente los cuidados de un recién nacido y el autocuidado en el puerperio.

3.2 Delimitación del problema

Los índices de embarazo en la adolescente son cada vez mayores y los conocimientos que ellas tienen de cómo afrontar el puerperio y cuidados del recién nacido son muy limitados, muchas veces por la cultura, la falta de comunicación y de interés personal lo que dificulta la toma de decisiones eventos anteriormente citado; esto conlleva a complicaciones puerperales y el aumento en la tasa de mortalidad materno infantil, el embarazo en adolescencia es una problemática que ha transcurrido en nuestra sociedad por muchos años interviniendo en ella desde muchas perspectivas, pero esta situación no sólo pone en riesgo la vida de la adolescente en el embarazo si no luego en el puerperio, comienza una nueva etapa para los dos en los cuales el vínculo madre e hijo y la dependencia total del niño por su madre son aspectos fundamentales para el óptimo desarrollo y bienestar del recién nacido.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Alguna de las observaciones fueron infecciones de heridas por cesárea, episiorrafias mal cuidadas, infecciones en los genitales de los bebés y ombligos enrojecidos de esa fase exploratoria nace la interrogante ¿Cuál es el conocimiento sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes? Y analizar el cuidado al recién nacido para su calidad de vida ya que está relacionado directamente con la satisfacción de las necesidades básicas y es la madre quien debe suplirlo diariamente para un desarrollo sano y sin complicaciones. Para llevar a cabo dichas necesidades es importante que la adolescente tenga los conocimientos sobre el cuidado del recién nacido y la importancia de realizarlo diariamente, no solo por el bienestar del recién nacido sino también para ellas mismas y evitar complicaciones futuras.

Está problemática conlleva a múltiples complicaciones representando un riesgo de mortalidad que afectará a la madre y al desarrollo adecuado del niño. Una madre adolescente que no satisface las necesidades básicas de cuidado de su hijo lo expone a un riesgo en muchos casos condicionando el alta hospitalaria.

3.3 Formulación del problema

¿Qué conocimientos tienen sobre puerperio y cuidados del recién nacido las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga de Tipitapa, Managua, II semestre 2021?

3.4 Sistematización del problema

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga Tipitapa, Managua, II semestre?
2. ¿Cuáles son las características obstétricas de las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga Tipitapa, Managua, II semestre?
3. ¿Qué conocimientos tienen las puérperas adolescentes sobre el autocuidado en el puerperio atendido en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, Tipitapa, Managua, II semestre?
4. ¿Qué conocimientos tienen las puérperas adolescentes sobre el cuidado del recién nacido atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, Tipitapa, Managua II semestre?

4. Justificación

Las madres adolescentes están consideradas de alto riesgo por numerosas razones; por que debido a su edad no están preparadas ni física ni psicológicamente para ser madres, así las complicaciones durante el embarazo y el parto, constituyen la primera causa de muerte entre las adolescentes en países en vías de desarrollo sobre todo entre niñas 10-15 años. De acuerdo a recientes reportes en el mundo hay más de mil millones de adolescentes, 85% en los países en desarrollo. El 10% de los partos ocurre en adolescentes y la mortalidad materna es de 2 a 5 veces más alta en mujeres menores de 18 años que en aquellas de 20 a 29 Se estima que la maternidad adolescente en América Latina y Caribe está por encima del 20% y guarda estrecha relación con las condiciones socio-económicas de este grupo humano. (OMS, 2015).

Con los resultados de este trabajo investigativo se pretende aportar y proporcionar información a las puérperas adolescentes, aparte de una charla educativa individualizada para reforzar sus conocimientos después de contestar las preguntas del cuestionario y así no alterar los resultados o respuestas de las puérperas en estudio, que asisten en el Hospital Primario Yolanda Mayorga por medio de una charla educativa acerca de los factores de riesgos que se puedan presentar durante el puerperio y cuidado del recién nacido y con el propósito de valorar la propagación de la información sobre ambos periodos con la finalidad que la adolescente pueda tener conocimiento y se espera que su actitud ante estos eventos sea más positiva y satisfactoria tanto para ella como para el bebé, esto ayudará para evitar las complicaciones y los riesgos de las adolescentes al no conocer sobre los cuidados de ellas y del recién nacido después del parto, es de gran importancia no solo porque el uso de medidas de saneamiento es el determinante próximo para evitar sepsis tanto en la madre como en el recién nacido.

5. Objetivos de investigación

5.1 Objetivo general

Analizar los conocimientos sobre el puerperio y cuidados de recién nacidos que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el hospital Yolanda Mayorga, Tipitapa, Managua, II semestre.

5.2 Objetivos específicos

1. Describir las características sociodemográficas de las puérperas adolescentes en estudio.
2. Mencionar las características obstétricas en puérperas adolescentes en estudio.
3. Valorar el conocimiento de las puérperas adolescentes sobre el autocuidado en el puerperio.
4. Valorar el conocimiento de las puérperas adolescentes sobre el cuidado del recién nacido.

6. Diseño metodológico

6.1 Tipo de Estudio

El paradigma en el que se desarrolla la investigación es el positivismo, sigue la ruta de la investigación cuantitativa, específicamente: No experimental, de corte transversal, prospectiva y de alcance descriptivo.

Un enfoque cuantitativo pretende la explicación de una realidad social vista desde una perspectiva interna y objetiva, su intención es buscar exactitud como mediaciones con el fin de garantizar sus poblaciones y situaciones amplias, trabaja fundamentalmente con el número y el dato cuantificable. Según Hernández, Fernández & Baptista (2018) "el enfoque cuantitativo, usa recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento."

Dicha investigación se realizó sobre la realidad de los hechos y características de las variables en estudio donde se busca analizar el conocimiento que tienen las puérperas adolescentes sobre el puerperio y cuidados del recién nacido. Hernández, Fernández & Baptista (2014) refiere:

La investigación no experimental, busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice y describe tendencias de un grupo y población la característica fundamental de los estudios descriptivos es que no llega a reconocer la causa-efecto del fenómeno analizado, por medio de la recolección y medición de la información de manera independiente o conjunto de variables referidas de manera objetiva, sin indicar éstas cómo se desarrollan. (Pág.92).

Se consideran transversales los estudios cuando, "Se refiere al abordaje del fenómeno examinando la relación entre una enfermedad y una serie de variables en una población determinada y en un momento del tiempo, presente o pasado." Hernández, Fernández & Baptista (2014).

Los estudios prospectivos se distinguen por características fundamentales, es la que debe iniciarse con la exposición de una supuesta causa y luego seguir a través del tiempo a una

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

población determinada para determinar o no la aparición del efecto y va de la mano con un estudio descriptivo que es una metodología para recolectar los datos que describan la situación tal y como es. (Hernández, 2014).

Se estudiaron las variables en determinado momento, haciendo un corte transversal en el tiempo para analizar el fenómeno de estudio. El presente trabajo se realizó en un corto tiempo y específico el II semestre del 2021.

6.2 Área de Estudio

El estudio se realizó en el hospital primario Yolanda Mayorga, ubicado al frente de los bomberos, Tipitapa. Cuenta con un edificio dividido en 4 partes, contiguo al portón principal se encuentra admisión y área administrativa, una sala de espera para consulta externa y sus diferentes especialidades: como gineco obstetricia, ortopedia, pediatría, odontología, nutrición, fisioterapia, anestesia. En el lado este se encuentra un auditorio y el área de emergencias la cual cuenta con médicos, enfermeras y personal administrativo.

El área de estudio específicamente será en el servicio de ginecobstetricia del Hospital Primario Yolanda Mayorga, Tipitapa.

6.3 Universo

- a. De acuerdo a la encargada de docencia se atendieron aproximadamente a 304 pacientes adolescentes puérperas y que acudieron al Hospital Primario Yolanda Mayorga de Tipitapa en el período del II semestre 2021.

b. Muestra

La muestra fueron 170 pacientes adolescentes puérperas, en el que la muestra se calculó a través de la fórmula de población finita:

$$n = \frac{(Z^2 p q N)}{(e^2 N + z^2 p q)} = \frac{(1.96)^2 (0.5)(0.5)(304)}{(0.05)^2(304) + (1.96)^2(0.5)(0.5)} = 169.7$$

Población de puérperas	304
Nivel de confianza Z (95%)	1.96

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Frecuencia esperada	0.5
$q = (1-p)$	0.5
Error	0.05
n (muestra)	$169.7 = 170$

6.4 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Ser adolescente
- Embarazada primigesta.
- Parto institucional.
- Puérpera hospitalizada en el servicio de ginecobstetricia del Hospital Primario Yolanda Mayorga Tipitapa.
- Querer participar

Criterios de exclusión

- Óbitos mayor de 35 semanas
- Morbi-mortalidad neonatal

6.5 Variables de estudio/ Descriptores

6.5.1 Matriz de obtención de información

Objetivos específicos	Fuente	Técnica	Instrumento a crear
Describir las características sociodemográficas de las puérperas adolescentes en estudio	Puérperas adolescentes	Encuesta	Cuestionario para puérperas adolescentes en la sala de ginecobstetricia sobre el conocimiento de los cuidados del puerperio y recién nacido.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Mencionar las características obstétricas de las puérperas adolescentes.	Puérperas adolescentes	Encuesta	Cuestionario para puérperas adolescentes en la sala de ginecobstetricia sobre el conocimiento de los cuidados del puerperio y recién nacido.
Valorar el conocimiento de las puérperas adolescentes sobre el puerperio.	Puérperas adolescentes	Encuesta	Cuestionario para puérperas adolescentes en la sala de ginecobstetricia sobre el conocimiento de los cuidados del puerperio y recién nacido.
Valorar el conocimiento de las puérperas adolescentes sobre el cuidado del recién nacido.	Puérperas adolescentes	Encuesta	Cuestionario para puérperas adolescentes en la casa de ginecobstetricia sobre el conocimiento de los cuidados del puerperio y recién nacido.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

6.5.2 Operacionalización de variables.

Variable	Dimensión	Indicador	Valores	Criterio	Instrumento
Factores sociodemográficos	Factores sociales	Edad	De 10 a 13 años De 14 a 16 años De 17 a 19 años		Cuestionario
		Estado civil	Soltera Casada Unión de hecho estable Divorciada Viuda		
		Nivel económico	Altos ingresos Medios ingresos Bajo ingresos		
		Escolaridad	Analfabeta Primaria Secundaria Universidad		
	Ocupación	Ama de casa Estudiante Comerciante Trabajo Formal Trabajo informal			
	Factores demográficos	Procedencia	Rural Urbano		

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Variable	Dimensión	Indicador	Valores	Criterio	Instrumento
Mencionar las características obstétricas	Características obstétricas	Semanas de gestación al concluir el embarazo.	Menor de 37 semanas (Pre término). Entre la Semana 37-40 (A término). Mayor de 42 semanas (Pos término).		
		Tipo de parto	Vaginal Cesárea		
Valorar el conocimiento de la adolescente sobre el cuidado del puerperio	Conocimiento sobre cuidados del puerperio	¿Con qué frecuencia debe realizar el baño corporal una mujer después del parto?	a) Diario b) Cada 2 a 4 días c) Una vez a la semana d) No sabe	A	
		¿Dónde debe realizar el baño corporal una mujer después del parto?	a) En ducha b) En tina c) En río d) No sabe	A	
		¿Cuántas veces al día se debe realizar la higiene de la vagina (periné) una	a) Una vez al día. b) Dos veces al día. c) Tres veces al día. d) No sabe.	B	

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Variable	Dimensión	Indicador	Valores	Criterio	Instrumento
		mujer después del parto?			
		¿Qué debe utilizar para la higiene perineal?	<ul style="list-style-type: none"> a) Solo agua b) Agua y jabón c) Agua más hierba (manzanilla) d) No sabe. 	B	
		En caso de ser cesárea ¿Cuántas veces al día se debe realizar la limpieza de la herida?	<ul style="list-style-type: none"> a) 1 vez al día. b) 2 veces al día. c) 3 veces al día. d) 4 veces al día. 	B	
		En caso de ser episorrafia (piqué en la vagina) ¿Cómo debe ser el cuidado del periné?	<ul style="list-style-type: none"> a) Tras la micción y defecación, secar y limpiar con papel higiénico a toques, siempre de delante hacia atrás, de vagina hacia el ano para no arrastrar bacterias del ano a la vagina, que podrían producir infecciones. b) Asear al menos de 2 a 3 veces al día con agua y jabón normal. c) Se limpia con papel y se pone crema para cicatrizar. d) Se debe limpiar solo a la hora del baño. 	E	

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Variable	Dimensión	Indicador	Valores	Criterio	Instrumento
			e) A y B son correctas. f) No lo se		
		¿En qué momentos debe realizar la higiene de las mamas?	a) Antes de amamantar b) Después de amamantar c) Dos veces al día. d) A y B son correctas. e) No sabe.	D	
		¿Después de amamantar a su hijo y el pecho sigue lleno que se debe hacer?	a) Extraer la leche. b) Esperar a la siguiente amantada c) No lo sabe.	A	
		¿Qué alimentos se debe consumir después del parto?	a) Todo tipo de comida. b) Gaseosa, meneítos. c) Únicamente pinol y tortillas. d) No sabe.	A	
		¿Cuántos litros de agua debe tomar una mujer después del parto?	a) 1 litro diario. b) 2 a 3 litros diarios. c) Toma solo cuando tiene sed. d) No sabe.	B	
		¿Cómo debe ser el material de la ropa después del parto?	a) Algodón b) Sintética. c) Lana d) No sabe.	A	

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Variable	Dimensión	Indicador	Valores	Criterio	Instrumento
		¿Con qué frecuencia debe descansar una mujer después del parto?	<ul style="list-style-type: none"> a) Media mañana y media tarde. b) Cada vez que ella lo considere necesario. c) Cada vez que descansa su bebé. 	B	
		¿Qué actividades físicas puede realizar una madre después de dar a luz?	<ul style="list-style-type: none"> a) Limpiar b) Cocinar c) Lavar d) Todas las anteriores e) Reposo y deambulación según sus necesidades. 	E	
		¿Cuándo debe reiniciar las relaciones sexuales una mujer después del parto normal?	<ul style="list-style-type: none"> a) Después de los 7 días. b) Después de los 15 días. c) Después de los 42 días. d) No sabe. 	C	
		¿Qué método de planificación familiar debe utilizar después del parto?	<ul style="list-style-type: none"> a) Lactancia materna, preservativo e inyección. b) Píldoras y preservativo. c) inyección y píldoras. d) No sabe. 	A	
		¿Cuándo cree usted que debe acudir al médico?	<ul style="list-style-type: none"> a) Sangrado en abundancia. b) Fiebres y escalofríos. c) Olor fétido en la vagina. d) Fuertes dolores de cabeza, silbidos en los oídos, visión borrosa. 	F	

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Variable	Dimensión	Indicador	Valores	Criterio	Instrumento
			<ul style="list-style-type: none"> e) Miembros inflamados. f) Todas las anteriores. g) Dolor de estómago. 		
		¿Considera importante acudir a los controles puerperales después del alta?	<ul style="list-style-type: none"> a) Sí, es importante b) No es importante c) A veces d) Si es necesario e) No sabe 	A	
Valorar el conocimiento de la adolescente sobre cuidado del recién nacido	Conocimiento sobre cuidados del recién nacido.	Su recién nacido debe alimentarse de:	<ul style="list-style-type: none"> a) Lactancia materna exclusiva. b) Atol de trigo c) Fórmula (Nestógeno, NAN, Nido) d) Leche de vaca. e) Leche de soya. 	A	
		¿Cuántas veces al día se debe dar de mamar para que se considere una lactancia materna exclusiva?	<ul style="list-style-type: none"> a) 3 veces al día. b) Cada 5 horas. c) Cada 2 horas. d) Cuando el recién nacido desee. 	D	

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Variable	Dimensión	Indicador	Valores	Criterio	Instrumento
		¿Cuál es la forma correcta de sacar los cólicos después de cada comida?	a) Dando golpes con la mano en forma de cuchara de abajo hacia arriba. b) Dando golpes con la mano extendida de abajo hacia arriba. c) Solo dando pequeñas palmaditas.	A	
		¿Cuánto es el periodo de tiempo que dura la lactancia materna exclusiva?	a) 2 meses 6 meses b) 12 meses c) 2 años	B	
		¿Cuáles cree usted que son los beneficios de la lactancia materna?	a) Sirve como método anticonceptivo. b) Contiene los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo. c) Es económico. d) No se prepara. e) Todas las anteriores.	E	
		¿Cuál es la frecuencia con que debe bañar a su recién nacido?	a) Cada dos días. b) Cada siete días. c) Todos los días. d) Dos veces al día.	C	
		Los ejercicios antes del baño ayudan a:	a) A regular la temperatura corporal a la del ambiente antes de iniciar el baño. b) Evitar calambres	A	

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Variable	Dimensión	Indicador	Valores	Criterio	Instrumento
			c) Para que los músculos estén ejercitados.		
		¿Con que debe bañar a su recién nacido?	a) Shampoo y jabón para recién nacido y agua tibia. b) Shampoo y jabón de tocador y agua muy caliente. c) Shampoo y jabón para recién nacido y agua fría. d) Shampoo y jabón de tocador y agua tibia.	A	
		¿Cuánto debe durar el baño para su bebé?	a) 30 minutos. b) 2 minutos. c) Menos de 10 minutos. d) 60 minutos.	C	
		¿Cómo hace la limpieza de la boca de su recién nacido?	a) Solo en los labios. b) En el paladar, encías y lenguas. c) Solo en la lengua. d) Solo en las encías.	B	
		¿Con que realiza la limpieza de la boca de su recién nacido?	a) Un trozo mediano de gasa y nistatina. b) Un trozo pequeño de algodón y agua sin hervir. c) Un cepillo dental. d) Un trozo grande de tela y leche materna.	A	
		¿Cómo se hace la limpieza del muñón umbilical?	a) En forma circular de adentro hacia afuera. b) De cualquier forma. c) De arriba hacia abajo. d) De derecha a izquierda.	A	

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Variable	Dimensión	Indicador	Valores	Criterio	Instrumento
			e) No lo limpia.		
		¿Para realizar la limpieza del muñón que utiliza?	a) Gasa estéril, agua y jabón. b) Gasa estéril, agua y yodo. c) Alcohol y gasa estéril. d) Gasa estéril y alcohol puro.	A	
		¿Cada cuánto considera necesario limpiar el muñón?	a) Cada 2 días. b) Cada 15 días. c) Todos los días. d) Cada 5 días.	C	
		¿Cómo realiza la higiene de los genitales de su recién nacida?	a) De arriba hacia abajo. b) En forma circular. c) De adelante hacia atrás. d) De cualquier forma.	C	
		¿Cómo realiza la higiene de los genitales de su recién nacido?	a) Lavando de forma superficial. b) Retrayendo el prepucio del pene y lavando entre las bolsas escrotales (testículos). c) Solo lavando el pene por encima d) Solo lavando las bolsas escrotales (testículos).	B	
		¿Qué tipo de pañal considera adecuado para el bebé?	a) Tela sintética. b) Tela de algodón. c) Pampers. d) No lo sé.		

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Variable	Dimensión	Indicador	Valores	Criterio	Instrumento
		¿Cuándo considera necesario el cambio de pañal de su bebé?	<ul style="list-style-type: none"> a) Cuando el recién nacido haya hecho solo deposición (defecar) b) Solo 3 veces al día. c) Cuando el pañal esté mojado o haya hecho su deposición. d) Solo durante para ir a dormir. e) Las veces que sea necesario. 	E	
		¿Por qué cree que es importante el cambio oportuno del pañal y la limpieza de los genitales de su recién nacido?	<ul style="list-style-type: none"> a) Prevenir malos olores. b) Prevenir irritación e infecciones c) Prevenir que el recién nacido llore. d) Prevenir que el recién nacido ensucie la ropa. 	B	
		¿Cuándo pierde calor de su cuerpo el recién nacido?	<ul style="list-style-type: none"> a) Cuando es expuesto a corrientes de aire. b) Cuando se baña a diario. c) Cuando tiene mucho abrigo al dormir. d) Llora demasiado. 	A	
		¿Dónde debe dormir el recién nacido?	<ul style="list-style-type: none"> a) Solo en la cuna y/o cama. b) En la cama con su mamá. c) En cama entre sus padres. d) En la cama con su papá. 	A	

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Variable	Dimensión	Indicador	Valores	Criterio	Instrumento
		¿Cuál es la posición más adecuada para que el recién nacido duerma luego de haber lactado?	a) Boca abajo b) Boca arriba c) De costado d) En cualquier posición	C	
		¿Cuál es el color normal de la orina de su bebé?	a) Color rojo, sin olor. b) Color amarillo sin olor. c) Sin color, sin olor. d) Color amarillo, olor fétido (mal oliente). e) No sabe.	B	
		¿Qué tipo de ropa debe de tener contacto con la piel de su recién nacido?	a) Tela sintética b) Cualquier tela c) Tela de algodón d) Lana gruesa	C	
		¿Cómo debe de ser la ropa de su recién nacido?	a) Suelta, según la estación del año. b) Ajustada, de tela delgada todo el año. c) Ajustada, de tela gruesa todo el año. d) Suelta, de tela gruesa todo el año.	A	

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Variable	Dimensión	Indicador	Valores	Criterio	Instrumento
		¿Cada cuánto debe cambiar la ropa de su recién nacido?	<ul style="list-style-type: none"> a) En la mañana y en la noche b) Dos veces al día. c) Tres veces al día. d) Cuando lo amerite. 	D	
		¿Cuándo debe llevar al hospital a su bebé?	<ul style="list-style-type: none"> a) Tiene fiebre b) Tiene mucho reflujo o defeca más de 6 veces al día. c) Le cuesta respirar d) Ombligo enrojecido y con mucho líquido e) Cuando la mollera está hundida f) No ha defecado y tiene el abdomen hinchado g) Fatiga y mucho llanto h) Todas las anteriores 	H	

6.6 Material, técnica e instrumento

Técnica: la técnica se entiende como el conjunto de reglas y procedimientos que le permiten al investigador establecer la relación con el objeto o sujeto de la investigación (Canales, 1994). En esta investigación se utilizó las técnicas de la encuesta que consiste en obtener información de los sujetos de estudio, proporcionados por ellos mismos sobre el conocimiento que tienen las puérperas adolescentes.

Instrumento: es el mecanismo que utilizará el investigador para recolectar y registrar la información: entre estos se encuentran los formularios, las pruebas psicológicas, las escalas de opiniones y actitudes, las listas u hojas de control, entre otros.

El conjunto de instrumentos a través del cual se basó el protocolo a seguir durante la investigación fue el cuestionario, el cual consta de 52 preguntas cerradas de respuestas únicas y de selección múltiple de acuerdo a los objetivos plasmados en la investigación, cada pregunta tendrá un valor de 2 a 4 puntos para completar una nota 100puntos, posteriormente se llevara a cabo la sumatoria de la puntuación y se lograra un dato especifico, el cual nos permitirá conocer y clasificar el nivel de conocimiento que poseen las puérperas adolescentes, según los criterios siguientes:

- Aprendizaje Inicial: Menos de 60pts
- Aprendizaje elemental: 60-75pts
- Aprendizaje satisfactorio: 76-89pts
- Aprendizaje avanzado: 90-100pts

Para esto se requiere de técnicas y herramientas que auxilien al investigador para acercarse a los hechos y acceder a sus conocimientos y se apoya de instrumentos para guardar información tales como: cuadernos de notas para registros de observación y hechos, fuentes impresas de información, criterios de autores a los que se consultan.

Dicho instrumento está compuesto de 4 secciones basada en los objetivos, el primero trata de las características sociodemográficas de las puérperas adolescentes a estudio, seguido de las características obstétricas, el tercer y último punto es donde se comienza a medir el conocimiento

que poseen las puérperas con respecto al autocuidado y cuidado del recién nacido, cabe destacar que todas las opciones son de respuestas únicas y de selección múltiple.

6.7 Método de aplicación del instrumento

El 10 de octubre del año 2021, con la elaboración del consentimiento realizado por UNAN-Managua, para la unidad de atención primaria Yolanda Mayorga se obtuvo el permiso para poder aplicar la encuesta, se ingresó la carta al SILAIS, Managua. De esta manera el día 27 de octubre ellos determinaron los cambios o modificaciones al instrumento de las puérperas adolescente, el cual se hizo constar que los participantes tuvieron la información adecuada, que son capaces de comprender y ejercer libre decisión el cual le permitirá aceptar o negar voluntariamente la invitación a participar esto se dará el 5 de Septiembre del corriente año se explicó en qué consiste el estudio y se solicitó a cada uno de ellos llenar el instrumento. Luego de obtener los resultados se obtuvieron los datos y conocimientos de cada uno de los participantes del estudio.

6.8 Plan de tabulación y análisis

Se realizó un cuestionario y una base de datos mediante la guía de encuesta realizada en el programa SPSS, que se tabuló para obtener resultados finales de frecuencia relativa y frecuencia porcentuales, el cual se presentó mediante tablas y gráficos, que permitió el análisis de la información para dar salida a la variable en estudio, obteniendo los resultados e identificando los conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes.

6.9 Consentimiento informado

Durante el proceso de investigación se garantizó en todo momento los principales principios éticos: no maleficencia, beneficencia, respeto y justicia, con la elaboración de este consentimiento, se hizo constar, que los participantes contaron con la información adecuada, que son capaces de comprender y ejercer libre decisión el cual le permitió aceptar o negar voluntariamente la invitación a participar.

Se realizó una carta dirigida a la jefa del departamento de docencia del Hospital Primario Yolanda Mayorga, donde se hizo constar que somos estudiantes de la Carrera de enfermería, con énfasis en

obstetricia y perinatología, se solicitó el permiso para poder realizar el estudio de conocimientos sobre puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes del Hospital Yolanda Mayorga, en el periodo del II semestre 2021.

Antes de aplicar la encuesta pedimos el consentimiento verbal a las Licenciadas que se encuentren en la sala de gineco obstetricia donde se solicitó de su cooperación al momento de aplicar la encuesta, este consentimiento permitirá recolectar la información necesaria, solamente se hará uso de la información de la base de datos con fines académicos y de los requerimientos para llevar a cabo el estudio.

6.10 Presentación de la información

Se presentará por escrito mediante el programa de Microsoft Word, SPSS, con letra Times New Roman, tamaño 12, interlineado 1.5, justificada y con normativas APA para la bibliografía. Para la presentación se hizo uso del programa de PowerPoint, el cual se realizará un breve resumen, utilizando esquemas, tablas y gráficos, lo que permitirá mayor facilidad en la explicación, de las cuales se encuentran, portada, temas, subtemas, introducción, justificación, objetivo general, objetivos específicos, diseño metodológico, recomendaciones y conclusiones, posterior se presentará de forma expositiva, ante un jurado determinado.

7. Marco Teórico

7.1 Características sociodemográficas

Son el conjunto de características biológicas, socioeconómicas y culturales que están presentes en la población sujeta al estudio, tomando aquellas que pueden ser medibles.

7.1.1 Edad materna: Existe una asociación entre las edades maternas extremas (menores de 19 años y mayores de 35) y la complicación en el embarazo con respecto a la edad reproductiva entre 20-35 años este factor está generalmente asociado a otros factores como bajo nivel socioeconómico y baja escolaridad, al ser esta soltera y con ausencia de controles prenatales. La mayor frecuencia de los embarazos en nuestro país es adolescente. “La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años de edad.” (OMS, 2017).

Conceptualmente la adolescencia se define que abarca de 10 y 19 años y se divide en tres etapas: la adolescencia temprana, que abarca entre los 10 y 13 años, la adolescencia media que comprende de los 14 y 16 años y la adolescencia tardía que comprende de los 17 a los 19 años. Es una etapa en la vida de un ser humano entre la niñez y la adultez. Esta etapa es en la que se manifiestan en las personas, más cambios que en cualquier otra, existen cambios psicológicos, pero los más notorios son los físicos. (MINSA, 2015).

La adolescencia comprende 3 etapas:

a) **Adolescencia temprana:** Comprende entre los 10 y 13 años. Los cambios fisiológicos propios de la pubertad son muy evidentes y centrales para el adolescente. El pensamiento es aún concreto y con fines muy inmediatos. La separación de los padres recién comienza con una actitud rebelde, pero sin un real distanciamiento interno. Las amistades son fundamentalmente del mismo sexo, grupales y con un tímido avance hacia el sexo opuesto.

b) **Adolescencia media:** Comprende desde los 14 a los 16 años. La separación de la familia comienza a hacerse más real, la cercanía de los amigos es más efectiva y pasa de las actividades grupales a otras en pareja. La conducta predominante es exploratoria buscando diversas

alternativas en cuanto a parejas, actividades y puntos de vista. Su pensamiento se vuelve abstracto, su preocupación obsesiva por las transformaciones corporales es reemplazada por un foco en la relación interpersonal, en las ideas propias y de los demás.

d) **Adolescencia tardía:** Abarca desde los 17 a los 19 años. La tendencia al cambio y a la experimentación comienza a disminuir y surgen relaciones interpersonales estables. Tanto en el plano biológico como en el psicológico existe mayor capacidad de compromiso y el intimar es propio de esta edad.

En la adolescencia comienza un largo proceso de autodefinition, siendo la definición sexual y de género dos procesos claves. El deseo y el interés sexual se incrementan en la medida que se acelera el desarrollo hormonal y al mismo tiempo enfrentan opuestas presiones de su familia, de sus padres y de la sociedad en general, en cuanto a aceptar ciertas normas de acuerdo a su rol estereotipado de género.

La OMS (2015) describe “Embarazo en la adolescencia se considera embarazo en la adolescencia cuando este ocurre entre los 10 y 19 años de edad, independientemente de la edad ginecológica y que conlleva un riesgo un riesgo variable según las condiciones físicas, médicas y socioeconómicas”. (págs. 405-484).

Normalmente la adolescente mantiene dependencia económica total de su familia, en Nicaragua muchos embarazos a esta edad suceden por desconocimientos y no por deseo real de ejercer la maternidad. En algunas ocasiones las jóvenes desean embarazarse para ser reconocidas tempranamente como una persona adulta.

7.1.2 Estado civil: Se da poca importancia con complicaciones en el embarazo, sin embargo, se ha visto como el tener un compañero que sea capaz de dar apoyo emocional y económico durante el embarazo y el parto, ya que disminuye las estancias hospitalarias e incrementa la asistencia en tiempo y forma los controles prenatales, no obstante, la aparición del embarazo en la adolescencia hace que la soltería se incremente.

Es un concepto legal dónde se demuestra a lo largo de la vida, que sirve para distintos trámites legales y pueden ser: soltero: Una persona que nunca ha adquirido matrimonio civil y no vive con una pareja en las condiciones establecidas para el concubinato.

Casado: Una persona que ha adquirido matrimonio civil y no ha iniciado un proceso de divorcio.

Unión estable de hecho, es la cohabitación o vida en común, elemento que puede ser sustituido por la convivencia en visitas constantes, socorro mutuo, ayuda económica reiterada, vida social conjunta, e hijos, entre un hombre y una mujer, sin impedimentos para contraer matrimonio, tal unión será con carácter de permanencia (dos años mínimo), y que la pareja sea soltera, formada por divorciados o viudos entre sí o con solteros, sin que existan impedimentos dirimentes que impidan el matrimonio.

Divorciado: Una persona casada que ha concluido un trámite judicial de divorcio con una sentencia irrevocable.

Viudo: Una persona casada cuyo cónyuge ha fallecido.

7.1.3 Nivel económico: El bajo nivel económico es un factor que va de la mano con la pobreza y la baja escolaridad los cuales son factores determinantes para que se produzcan algún tipo de complicaciones ya que las adolescentes no logran cuidarse de forma adecuada.

Al analizar el nivel socioeconómico de una familia se analizan, los ingresos del hogar, los niveles de orientación educación, y ocupación, como también el ingreso combinado, comparado con el individual, y también son analizados los atributos personales de sus miembros. Se clasifica por lo general en tres categorías: Altos ingresos, Medios ingresos y Bajos ingresos, en las cuales una familia puede ser ubicada, en una de estas tres categorías una o todas las siguientes tres variables (ingreso, educación y ocupación) pueden ser analizadas o procesadas por alguien.

7.1.4 Escolaridad: La educación está íntimamente relacionada con la formación del capital humano y es factor clave para reducir la pobreza y la desigualdad. Además de brindar a las

personas habilidades y conocimientos, les permite mejorar su desempeño laboral, crear nuevas oportunidades, conservar y mejorar su condición general de salud, así como fomentar la innovación, la transparencia, la buena gobernanza y el combate a la corrupción, entre otras bondades.

Primaria: Es la que asegura la correcta alfabetización, es decir, que enseña a leer, escribir, cálculo básico y algunos de los conceptos culturales considerados imprescindibles, denominadas competencias básicas y competencias clave.

Secundaria: Es el tercer nivel de la Educación Básica. Se cursa en tres años en los que se busca que los adolescentes adquieran herramientas para aprender a lo largo de la vida, a través del desarrollo de competencias relacionadas con lo afectivo, lo social, la naturaleza y la vida democrática.

Técnico Superior: Es aquel que posee los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes que garantizan: su incorporación exitosa al mundo laboral, su acceso competitivo a la educación superior y el fortalecimiento de sus bases para un desempeño integral en su vida personal, social y profesional.

Universidad: Institución de enseñanza superior que comprende diversas facultades, y que confiere los grados académicos correspondientes.

La relación entre el nivel de educación y la fecundidad es muy clara en las adolescentes, sin educación, la mayor escolaridad influye en el conocimiento de la mujer sobre la necesidad de proporcionarse cuidados prenatales y alimentación adecuada, lo cual explica nuestros resultados que a mayor escolaridad y mejor ingreso económico hay menos riesgo de complicaciones y es cuando la fecundidad es más frecuente en adolescentes pobres. (MINSa, 2013)

7.1.5 Ocupación: La ocupación se define como “aquella actividad con sentido en la que la persona participa cotidianamente y que puede ser nombrada por la cultura”. (Trujillo, 2020)

No influye de manera significativa en alguna complicación, ya que en la adolescencia la mayoría de las futuras madres se encuentran cursando la educación media por lo que no contribuye de manera educativa y la ocupación de ellas puede ser ama de casa, estudiante, comerciante con negocio propio o trabajo formal.

7.1.6 Procedencia: Tiene una asociación con posibles complicaciones en el embarazo ya que hay un mayor riesgo en madres que habitan en sector rural, que, en el urbano, pero esto no es un factor aislado, sino que estaba asociados a otros factores propios de la comunidad rural como: bajo nivel económico, escolar, pobre higiene y salubridad y la más importante inaccesibilidad a los servicios de la salud.

7.2 Características obstétricas de las puérperas en estudio

Es el conjunto de características de la puérpera durante su anterior embarazo, donde se utiliza el sistema de clasificación de Robson como estándar global para evaluar y comparar las tasas de cesáreas y hacer un seguimiento al respecto en los establecimientos sanitarios a lo largo del tiempo y entre ellos, en donde a cada mujer se le clasifica en una de diez categorías mutuamente excluyentes y surgen a partir de cinco características obstétricas básicas que regulan lo que es paridad, comienzo de trabajo de parto, espontáneo, inducido o cesárea antes del comienzo de parto; edad gestacional, presentación y situación fetal o la cantidad de fetos. (OMS, 2018).

7.2.1 Edad gestacional del recién nacido

La edad gestacional se puede determinar antes del nacimiento por medio de ecografías en la etapa del embarazo y después del parto en los cuidados mediatos del recién nacido en las medidas antropométricas, reflejos, tono muscular, estado de la piel y el peso adecuado, aparte de esto siempre se apoya con el test de Capurro para ver si es adecuada su edad gestacional.

La gestación es el tiempo que transcurre de la concepción hasta el nacimiento y durante todo ese tiempo él bebe se desarrolla dentro del útero de la madre, en dónde la edad gestacional se mide desde el último ciclo menstrual hasta la fecha actual lo cual puede ir de 38 a 42 semanas de gestación y se les denomina a término en cambio los bebés nacidos antes de las 37 semanas se consideran prematuros y después de las 42 se les dice postérmino. (MINSa, 2018, pág. 64).

7.2.2 Tipo de parto

7.2.2.1 Vía vaginal: Gran parte de una buena atención obstétrica es reducir o evitar la cesárea, el parto fisiológico es el proceso por el cual la mujer termina su gestación de inicio espontáneo una vez alcanzadas 39 o 41 semanas de gestación. (MINSa, 2018) refiere que para que se de parto vaginal la madre debe presentar contracciones, dolores de espalda, calambres abdominales o pérdida de líquido o sangrado y todo dependerá de la futura madre, el tipo de contracciones que presente, la posición y el tamaño del feto para ver si es viable con los diámetros de la pelvis materna, también deberá tener modificaciones cervicales como borramiento y dilatación del cérvix, es por eso que se elimina el tapón mucoso lo que indica que pronto comenzará el trabajo de parto, en donde el especialista realiza tacto vaginal para ver si el útero provocó los cambios cervicales, hasta borrar el cuello uterino un 100% y una dilatación de 10cm y sobre todo él bebé este en su cuarto plano es donde se traslada a expulsivo y la madre debe aprovechar las contracciones seguidas que tenga y realizar pujos digeridos y el bebé desciende por completo y termina con su tercera fase que es la del alumbramiento de la placenta y anexos ovulares.

7.2.2.2 Vía cesárea: “Es la intervención quirúrgica que consiste en realizar una incisión en la pared abdominal, con el fin de extraer el feto vivo o muerto y sus anexos ovulares, generalmente en circunstancias fetales o maternas anormales que hacen considerar arriesgado el parto vaginal.” (MINSa, 2018, pág. 230).

Según Pons (2017), explica que habitualmente los partos que se dan por vía cesárea son:

Las causas del Parto vía cesárea son muchas y algunas de ellas se indican antes de iniciar el trabajo de parto o cuando vemos que la inducción es fallida y hay pérdida del bienestar fetal por el tiempo prolongado y las otras causas más frecuentes por la que se practica esta cirugía, son las alteraciones de la presentación fetal al término del embarazo que el feto no esté en posición cefálica), aquellos casos donde el peso del feto supera los 4000 gramos, placenta previa, embarazos múltiples o que la madre haya tenido cesáreas previas anteriores, otras veces aun cuando el trabajo de parto ya se ha iniciado y la dilatación no avanza adecuadamente o los latidos del bebe no toleran bien el trabajo de parto.

7.3 Conocimiento de las adolescentes sobre el cuidado del puerperio

7.3.1 El conocimiento

Es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje a través de la introspección, el conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón. Se dice que el conocimiento consiste en una relación entre un sujeto y un objeto, el cual involucra cuatro elementos: sujetos, objetos, operación y representación interna.

Existen diversos tipos de conocimientos como el conocimiento científico; es aquel que se adquiere a través de medios metódicos con el fin de explicar el porqué de las cosas y sus acontecimientos, ya que cualquier persona puede verificar las afirmaciones o falsedades de los hechos, así mismo es crítico, racional, universal y objetivo, en cambio al empírico que es catalogado como vulgar, es aquel que se adquiere a través de vivencias y experiencias propias el cual se obtiene sin haberlo estudiado.

7.3.2 PUERPERIO

Se entiende por puerperio al período que comprende desde el final del parto hasta la aparición de la primera menstruación. Su duración aproximada es de 6-8 semanas.

Cronológicamente se divide en:

7.3.2.1 Puerperio Inmediato: Comprende las primeras 24 horas y se ponen en juego los mecanismos hemostáticos uterinos. En este periodo el esfuerzo orgánico, está destinado a lograr la Hemostasia Uterina. En el alumbramiento, se produce el desprendimiento y expulsión de la placenta y membranas ovulares, este se produce a nivel del límite entre decidua compacta y esponjosa y queda en el útero un lecho esponjoso con vasos sangrantes.

La capa basal del endometrio tiene una irrigación propia que evita los procesos necrobióticos que experimentan las capas superiores. Para una eficaz hemostasia se ponen en juego 2 mecanismos: La retractilidad: fenómeno permanente y pasivo que consiste en un acortamiento definitivo de la

fibra muscular uterina. La contractilidad: fenómeno intermitente y activo, que consiste en el acortamiento temporal de la fibra muscular uterina.

7.3.2.2 Puerperio Mediato o Propiamente Dicho: Abarca del 2do al 10mo día, se da la mayor involución de los cambios gravídicos y comienza la lactancia. Durante este periodo se ponen en juego mecanismos involutivos para recuperar los caracteres pre grávidos: Aparato genital: la cavidad uterina está cubierta por restos de decidua esponjosa con vasos escasamente sangrantes, los loquios en los primeros días de este periodo mantienen características hemáticas. El lecho cruento que cubre la cavidad uterina comienza a secretar un material serofibrinoso que forma una capa sobre él, en el límite entre decidua esponjosa y basal aparece un infiltrado leucocitario (con predominio de neutrófilos), también aparece un infiltrado perivascular, hialinización de las paredes de los vasos y trombos endoluminales.

Estos mecanismos contribuyen a disminuir las pérdidas sanguíneas paulatinamente aumenta el contenido seroso de los loquios, producto del trasudado de la superficie endometrial y por edematización del cérvix y vagina, al cuarto o quinto día los loquios se convierten en ser hemáticos con contenido leucocitario y células descamadas de cérvix y vagina, los loquios nunca deben presentar olor fétido.

En el miometrio las fibras musculares hipertrofiadas vuelven a su tamaño normal, las fibras neoformadas sufren una degeneración hialina, esto se manifiesta clínicamente con una disminución de la altura uterina a una velocidad de 1 – 2 cm. / día.

7.3.2.3 Puerperio Alejado: Se extiende aproximadamente hasta los 45 días luego del parto, el retorno de la menstruación indica su finalización. A partir de las células de la porción basal de las glándulas endometriales se produce la reepitelización endometrial. Los loquios de serohemáticos pasan a ser serosos y tienden a desaparecer hacia la tercera semana post parto. Hacia el día 12, el orificio cervical interno se debe encontrar totalmente cerrado. Entre los días 10 y 14, el útero se hace intrapélvico mediante el proceso involutivo miometrial. El día 21 por un mecanismo no muy claro, se produce una pérdida hemática denominada pequeño retorno. Entre los 30 y 45 días puede aparecer la ovulación y en caso de no haber fecundación reaparece la menstruación.

7.3.2.4 Puerperio Tardío: Puede llegar hasta los 6 meses pos parto y se acompaña de una lactancia prolongada y activa. Se extiende desde los 45 días hasta que continúe una lactancia prolongada y activa, que puede evitar el retorno al ciclo sexual normal.

7.3.3 Cuidado en el puerperio: El cuidado es la práctica de actividades que realiza a favor de sí misma para mantener la vida, la salud y el bienestar; el puerperio es el periodo que transcurre desde que termina el alumbramiento hasta el regreso del estado normal de la involución uterina del organismo femenino, que puede darse en 42 días y comprende tres fases: el puerperio inmediato, mediato y tardío. (Martínez, 2016). Los cuidados durante el puerperio deben fomentar la confianza y el autocuidado de la mujer, así como el establecimiento del vínculo entre madre e hijo, dicha atención en los cuidados facilitará la participación e implicación de la pareja en los cuidados del hijo y de madre.

7.3.4 Características de los diferentes cuidados en la puérpera adolescente

7.3.4.1 Higiene general: El baño diario es un cuidado básico que practican las mujeres porque les brinda comodidad, pues durante el puerperio, debido a la secreción de loquios, puede generarse un rechazo e incomodidad de suciedad y sumados a la transpiración excesiva por el clima, así mismo el baño evitaría infecciones en caso de episiorrafia o a nivel del útero, sin embargo, Acosta, Orellana & Parada (2018) refieren:

Que la puérpera tiene sus propias prácticas de cuidado basada en medicina natural, la abstinencia durante el postparto, ya que lo catalogan como algo "sucio y cochino" y en cuanto alimentación está basada en diferentes costumbres por sus ancestros y así evitar complicaciones puerperales.

7.3.4.2 Higiene perineal: Esta técnica o limpieza es la que se hace en los genitales externos de la mujer la cual ayuda a evitar la proliferación de agentes patógenos que puedan desencadenar una infección y por ende una complicación, ayuda a aliviar el malestar físico por malos olores,

secreciones vaginales y sangrado ya sea de menstruación o postparto. (Ordoñez González, 2009) refiere:

Durante el postparto la higiene de los genitales debe cuidarse mucho para evitar la aparición de infecciones, sobre todo si a la mujer se le ha practicado la episiotomía. Cuando la incisión de la episiotomía o el corte de la cesárea no hayan cicatrizado, la existencia de gérmenes o bacterias pueden provocar infecciones en la zona perineal. (pág. 3)

7.3.4.3 Higiene de las mamas: Es muy importante la valoración de estas para garantizar el éxito de una buena lactancia y para identificar posibles enfermedades tempranas, su higiene es la acción que se hace para remover o limpiar la areola antes de dar lactancia al recién nacido, esto permite mejorar la higiene de la mujer y prevenir posibles infecciones al bebé, es recomendable limpiar antes de amamantar.

7.3.4.4 Alimentación: No existen restricciones dietéticas y es necesaria una dieta equilibrada, normal, rica en fibra y de fácil digestión (Chávez Vásquez 2019). Una dieta balanceada y saludable rica en proteínas, hierro, vitaminas que cubran las necesidades del cuerpo de la mujer es muy importante para la producción de una leche materna beneficiosa para el lactante, que cumpla con sus necesidades alimenticias. Para la puérpera la alimentación es un pilar fundamental, cuyo objetivo será lograr la recuperación óptima en su estado de transición.

7.3.4.5 Vestuario: La ropa debe ser cómoda de lana o algodón. No es recomendable las fajas posparto ya que favorecen el estreñimiento, la aparición de hemorroides y producen atrofia de los músculos del abdomen. Es recomendable utilizar ropa cómoda como vestidos, pantalones holgados ya que no afectan la zona de cicatrización o aprietan el abdomen.

7.3.4.6 Sueño y descanso: Se puede alterar el patrón del sueño debido al cansancio por el cuidado del recién nacido, labores de la casa entre otras cosas sin embargo la mujer debe descansar entre periodos para brindar un mejor cuidado y funcionamiento de sus labores.

7.3.4.7 Deambulaci3n y ejercicio: La deambulaci3n puede efectuarse durante las pr3ximas horas postparto sin embargo para su realizaci3n la mam3 deber3 estar en 3ptimas condiciones para realizarlo, esta deambulaci3n ayudar3 a tener un mejor flujo sangu3neo, facilita la digesti3n y complicaciones vesicales.

7.3.4.8 Actividad sexual: Seg3n la OMS (2013) refiere que la salud sexual es un estado de bienestar f3sico, mental y social en relaci3n con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, as3 como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacci3n, discriminaci3n y violencia. No hay un periodo de espera obligatorio sin embargo se recomienda el inicio de la sexualidad cuando los loquios hayan desaparecido y las heridas cicatrizado.

7.3.5 Cuido de las pu3rperas adolescentes en las diferentes etapas del puerperio

7.3.5.1 V3a vaginal: El cuidado postparto es muy importante porque a trav3s de las diferentes intervenciones del personal de salud se pueden detectar signos de peligros que puedan llevar a la mujer a una complicaci3n, incluso la muerte e intervenir de manera temprana para corregir dichas afecciones y llevar a cabo la estabilidad de la paciente.

Durante el puerperio, a todas las mujeres se les debe hacer un examen de rutina de hemorragia vaginal, contracci3n uterina, altura del fondo uterino, temperatura y frecuencia card3aca (pulso) durante las primeras 24 horas a partir de la primera hora posterior al parto (OMS, 2018).

7.3.5.2 Cuidados en el puerperio inmediato: Promover el apego precoz, tomar los signos vitales de la madre y reci3n nacido cada 15 minutos, vigilancia del sangrado cada 15 minutos, evaluar el aspecto general: color de la piel, estado de conciencia, estado de los miembros inferiores, estado del perin3 y suturas, asegurarse que hay buena involuci3n uterina o sensibilidad uterina, as3 como la presencia del globo de seguridad de Pinard.

7.3.5.3 Cuidados en el puerperio mediato:

- Enfatizar en mantener la lactancia materna.
- cuidar minuciosamente las características normales del útero, loquios y mamas.
- vigilar constantemente la involución uterina para evitar complicaciones.

7.3.5.4 Cuidados en el puerperio tardío:

- Mantener la lactancia materna exclusiva.
- Valoración integral de la madre y el recién nacido.
- Se orientará sobre la planificación familiar futura y el Reinicio de las actividades sexuales

7.3.5.5 Cuidados de las puérperas adolescentes vía cesárea: Hay que tener en cuenta que las mujeres que se le ha realizado una cesárea, generalmente necesita más apoyo para iniciar la alimentación por la intervención quirúrgica, se le informa a la madre sobre la movilización y postura teniendo en cuenta la herida quirúrgica, entre los cuidados más importantes de las primeras 2 horas es monitorización de la presión arterial, permeabilidad de la sonda vesical y venoclisis, valoración del apósito quirúrgico, involución y contracción uterina, sangrado vaginal, dolor, estado emocional de la madre y del recién nacido y para mantener los cuidados post quirúrgico vigilar tolerancia oral, retirar el sondaje después de las 12 hora tras la cesárea asegurando la micción a las 6 horas de retirada, movilización progresiva, limpieza con clorhexidina al 2% en la incisión quirúrgica.

7.3.5.6 La episiorrafia: Esta es la separación quirúrgica de la episiotomía para restituir la anatomía local del periné con una sutura continúa subdérmica o con puntos superficiales separados que unan simultáneamente la fascie superficial y la piel. La sutura que se realiza para el cierre es absorbible y de baja reacción inflamatoria de manera que la zona molesta poco durante el periodo de recuperación. No hay que quitar los puntos estos de caen solos en realidad el cuerpo los absorbe en unos 30-45 días. (UNAN-Managua, 2015).

7.3.5.7 Cuidados de la episiorrafia

- El lavado genital durante el baño y 2 o 3 aseos locales al día con agua y jabón normal es más que suficiente para dar un tratamiento adecuado a la episiorrafia (no hacer duchas vaginales).
- Todos los días deberá tocar suavemente con sus dedos la línea de la sutura (durante el baño y los lavados) en busca de algún punto doloroso.
- Evita hacer grandes esfuerzos
- No se coloca ningún antibiótico por fuera ni cremas, ni antisépticos.
- Secar cuidadosamente, con una toalla limpia y a toques.
- Tras la micción y defecación, secar y limpiar con papel higiénico a toques siempre de delante hacia atrás, de vagina hacia el ano esto es para no arrastrar microorganismos.

7.3.6 Manifestaciones clínicas de las complicaciones que tienen las puérperas en las diferentes etapas del puerperio

Cuando la evolución se aleja de los parámetros normales, se relaciona con alguna patología como una infección o una hemorragia con la consecuente anemia, pero cualquier enfermedad aguda o crónica, infecciosa o degenerativa pueden provocar una evolución patológica del puerperio. Entre sus principales síntomas se encuentran el sangrado anormal, fetidez, fiebre o dolor en el bajo vientre. (MINSa, 2015).

Entre las dichas complicaciones puerperales más frecuentes haciendo énfasis en los factores de riesgo son: Hemorragia postparto (HPP), Hipertensión arterial inducida por el embarazo, sepsis puerperal, trastornos emocionales como la depresión posparto (PPD) trombosis venosa profunda (TVP) y entre otras patologías menos frecuentes tiroiditis posparto, síndrome de Sheehan y la miocardiopatía periparto.

7.3.6.1 Puerperio inmediato: Las manifestaciones clínicas en este período son muy notorias como es la hemorragia post parto inmediata, un útero blando y no retraído.

7.3.6.2 Puerperio mediato: La presentación de fiebre, dolor abdominal de manera intensa, coágulos malolientes, alteraciones de signos vitales nos pueden indicar una posible infección que puede estar sujeta a una complicación.

7.3.6.3 Importancias de los controles puerperales después del alta: El alta hospitalaria tras el parto podrá ser ofertada a las mujeres y familias a partir de las 24 horas de nacimiento. MINSA (2015) refieren que el retorno al domicilio tiene un impacto positivo en relación a la seguridad asistencial de la madre del recién nacido ya que disminuye complicaciones secundarias a la asistencia hospitalaria, así mismo favorece el vínculo afectivo, además garantiza la realización de las pruebas en tiempo y forma.

7.4 Conocimiento de la madre adolescente sobre el cuidado del recién nacido

7.4.1 Cuidados básicos del recién nacido: La atención inmediata del recién nacido es importante para garantizar y valorar el bienestar del bebé y la calidad de vida que llegue a tener en un futuro, las primeras intervenciones que se realizan al momento de nacimiento permiten detectar malformaciones congénitas que se puedan corregir a futuro. Los primeros cuidados que se hacen es el examen físico completo para detectar alguna anomalía, la aplicación de profilaxis oftálmica con oxitetraciclina al 1%, limpieza del muñón umbilical con clorhexidina al 2% seguido de la toma de signos vitales y las medidas antropométricas para la valorar si están de acorde a su edad, los cuidados que se dan es para garantizar una buena succión de la mama, una lactancia materna efectiva y monitorear los signos vitales.

Los cuidados en casa al recién nacido que se van a tener en cuenta son alimentación, higiene, termorregulación, afecto, sueño, prevención de accidentes y signos de alarma, factores determinantes en el bienestar del recién nacido y de la satisfacción de sus necesidades básicas.

7.4.2 Caracterización del recién nacido: (OMS, 2017) refiere “que un recién nacido es un niño que tiene menos de 28 días. Estos 28 primeros días de vida son los que comportan un mayor riesgo de muerte para el niño.” Las características de estos van a depender de su edad gestacional, sin embargo, a la hora de su nacimiento estos se encuentran envueltos en una capa blanquecina

llamada vérnix gaseoso, presentan también una fina capa de vellos en brazos, piernas y espalda llamadas laguno, ojos hinchados e incluso hasta la nariz tapada por secreciones. Dependiendo de su edad de nacimiento estos presentan diferentes características la cual es valorado con métodos como el Capurro que va describiendo cómo deben estar las características del bebé según sus semanas de gestación dando así una puntuación que esté acorde a sus semanas de vida intrauterina.

7.4.3 Necesidades básicas del recién nacido: Al igual que el adulto el recién nacido tiene necesidades básicas las cuales son indispensables en esta etapa del ciclo vital, ya que de la satisfacción de las mismas depende no solo el bienestar del niño sino su vida, y más aún porque se encuentran en una etapa de total dependencia de los demás para la satisfacción de sus necesidades y el brindarle los cuidados necesarios propios de su edad. La Pirámide de Maslow es una teoría psicológica propuesta por Abraham Maslow en 1943 que formula una jerarquía de las necesidades humanas y defiende que conforme se satisfacen las necesidades más básicas, los seres humanos desarrollamos necesidades y deseos más elevados.

7.4.4 El baño: Debe ser diario, con agua templada, preferiblemente por la madre, asistida si es preciso por personal apropiado. El cordón umbilical se lava junto con el resto, secándose bien posteriormente. Esto se repite cada vez que se cambia el pañal si se ha ensuciado. El cordón se caerá entre los 5 y 15 días de vida y es conveniente seguir limpiando de la misma forma la herida hasta que esté bien seca. No se debe bañar a los recién nacidos hasta que hayan alcanzado la estabilidad térmica. Los médicos y las enfermeras de cada hospital establecerán el momento del primer baño, la manera y sistemas de limpieza de la piel y el papel de los padres y del personal para hacerlo.

7.4.5 Alimentación: Lo que siempre se recomienda es la leche materna es el mejor alimento y la mejor bebida que puede darse en forma exclusiva a los bebés hasta los seis meses y con otros alimentos complementarios hasta los dos años. Los niños alimentados con leche materna tienen como ventaja que son más inteligentes, tienen una mejor salud, contraen menos enfermedades y están mejor nutridos que los que reciben otros alimentos. Correa Lorenza (2016) refiere que la leche materna tiene diferentes etapas como: calostro, leche de transición, leche madura y la leche

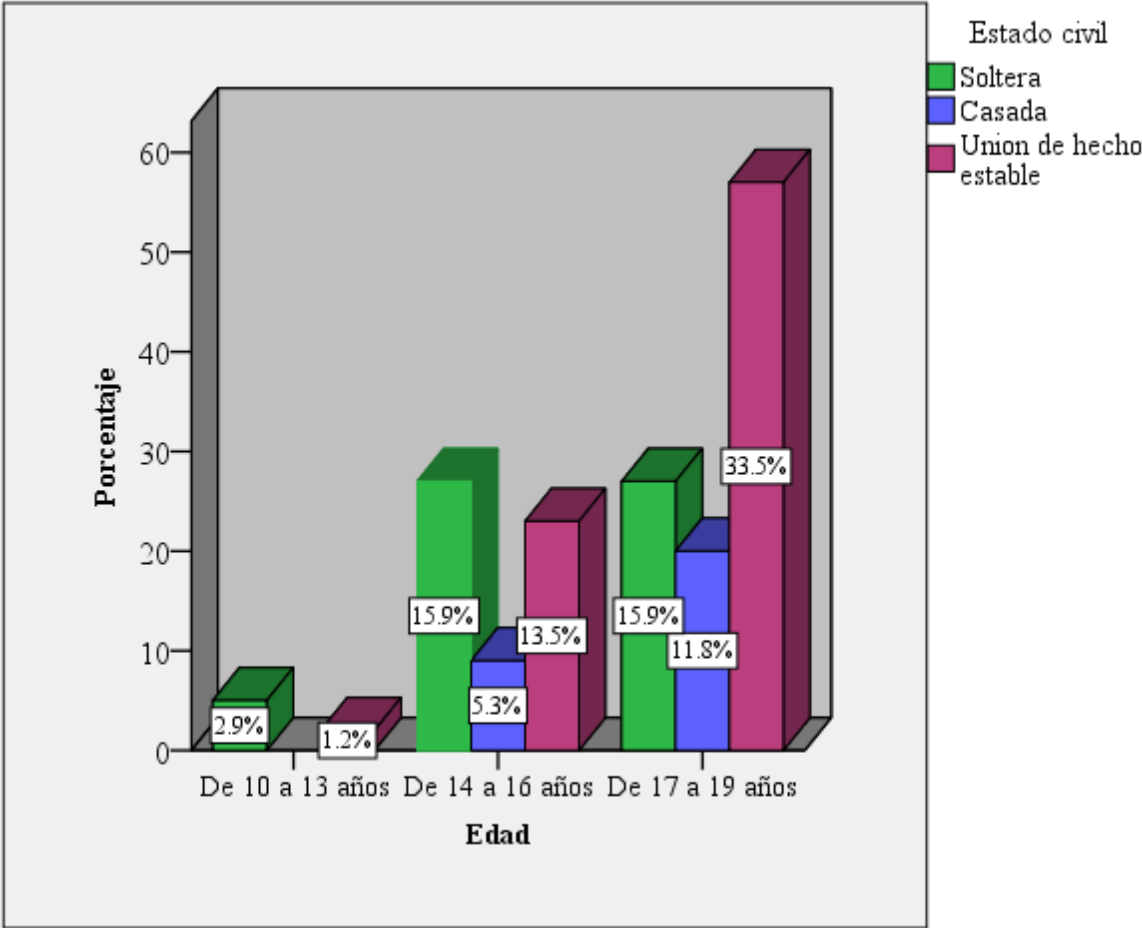
inicial va a ser diferente a la final, está varían su composición y temperatura según la hora para contribuir al desarrollo y mantenimiento de la flora intestinal.

7.4.6 Vestuario: Como vestido los neonatos sólo requieren generalmente una camiseta de algodón o una pijama sin botones y un pañal. Las ropas de cuna (sábanas, cobertores, mantas, almohadas, etc.) deben ser suaves y sin aprestos ni costuras. En unidades sin refrigeración durante las épocas calurosas, bastará con el pañal. El uso del gorro es de gran importancia para mantener el calor del bebé y evitar la hipotermia.

8. Análisis y discusión de resultados

8.1 Características sociodemográficas de las puérperas atendidas en el Hospital Yolanda Mayorga.

Figura N°1: Edad y Estado civil de las puérperas atendidas en el Hospital Yolanda Mayorga, II semestre 2021.



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°1

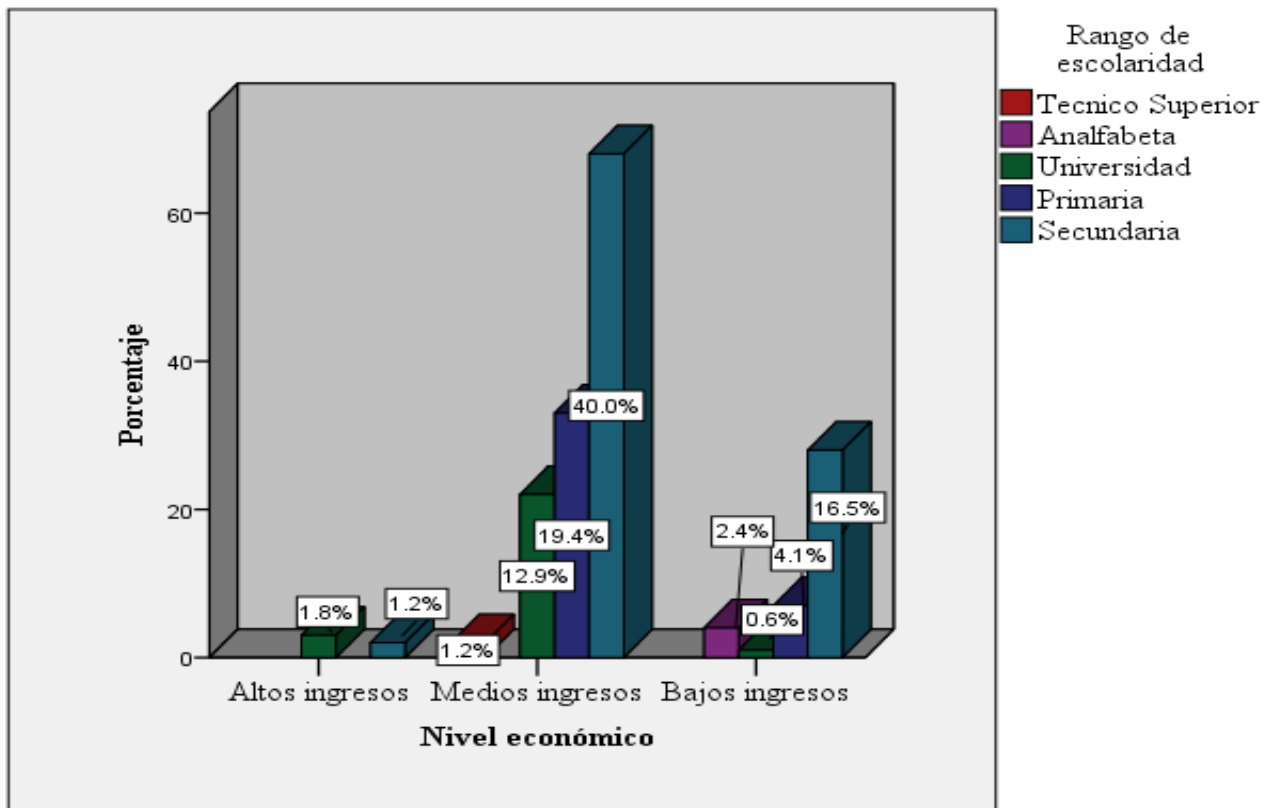
El 33.5% de madres puérperas adolescentes, entre las edades de 17 a 19 años mantiene un estado civil de unión de hecho estable, el 15.9% entre las edades de 14 a 16 años y de 17 a 19 años tiene un estado civil de soltera, el 13.5% de puérperas entre 14 a 16 años tiene un estado civil de unión de hecho estable, el 11.8% de la edad de 17 a 19 años mantiene un estado civil de casada, el otro

5.3% de 14 a 16 años igual mantiene un estado civil casada y solo el 2.9% de las edades de 10 a 13 años mantiene un estado civil de soltera, culminando con el 1.2% de madres adolescentes de la edad de 10 a 13 años mantiene un estado civil de unión de hecho estable.

El estado civil que prevalece en las diferentes edades en las madres adolescentes es la unión de hecho estable, con lo que refiere que ellas conviven con su pareja, por lo tanto son relaciones que llaman la atención de la comunidad por lo que se trata de la adolescencia una etapa donde hay relaciones poco estables, por lo que es importante para la madre y el recién nacido contar con el apoyo de un hombre para su buen vivir como familia, en los nuevos roles, a pesar de esto en las diferentes edades las madres son solteras lo que se hace suponer una convivencia entre ella y su recién nacido, cuyos roles y convivencia se ven afectados para ambos por las actividades diarias de la madre, también el otro restante de las puérperas adolescentes tienen un estado civil casadas, lo que forman una relación algo estable y una responsabilidad compartida para ambos padres pero muchas veces suele suceder solo por compromiso para la mujer y la familia misma para mantener los valores aunque no se encuentre amor entre los cónyuges.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Figura N° 2: Escolaridad y Nivel económico de las puérperas atendidas en el Hospital Yolanda Mayorga, II semestre 2021.



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

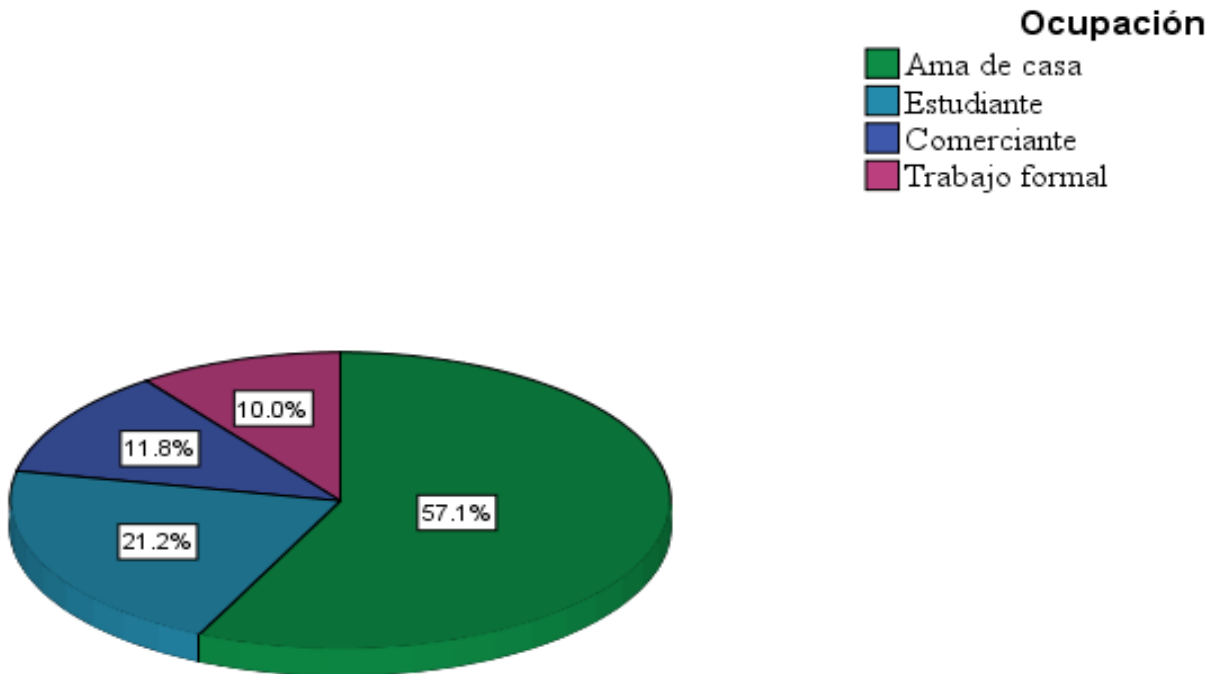
Tabla N°2

El 40.0% de las puérperas adolescentes cuenta con un nivel económico de medios ingresos y con rango de escolaridad de secundaria. El 19.4% de las puérperas adolescentes con nivel económico de medios ingresos, tienen una escolaridad de primaria. El 16.5% de las puérperas adolescentes que tienen un nivel económico de bajos ingresos y una escolaridad de secundaria, el 12.9% son medios ingresos y con un rango de escolaridad de universidad. El 4.1% de las puérperas adolescentes tiene nivel económico de bajos ingresos y rango de escolaridad de primaria. El 2.4% de las puérperas adolescentes son de bajos ingresos y con rango de escolaridad analfabeta. El 1.8% de las puérperas adolescentes son de altos ingresos y con rango de escolaridad de universidad. El 1.2% son de altos ingresos y con escolaridad de secundaria, también se encuentra un 1.2% que son de medios ingresos y con escolaridad de técnico superior, quedando solo el 0.6% de las puérperas con bajos ingresos y con rango de escolaridad de universidad.

Teniendo en cuenta dichos resultados del embarazo y el puerperio en la adolescencia precisamente por la inmadurez tanto física como biológica hace que puedan presentar problemas de salud, lo que le impide la realización de sus actividades, haciendo que la madre no solo cambie su rol como estudiante o trabajadora por lo tanto el resultado de escolaridad de las madres adolescentes hace referencia a secundaria incompleta, sin culminar sus estudios, también de madres que siguen estudiando o terminaron solo la primaria y otras madres que siguen luchando con sus responsabilidades para salir adelante también se encontraron puérperas adolescentes analfabetas que por diferentes razones no lograron ingresar a un centro escolar sin aprender a leer teniendo en cuenta que estas madres son de áreas rurales y también madres que llegaron a un técnico superior en diferentes carreras para el bienestar a futuro, donde se clasifican en bajos ingresos que son las madres adolescentes que no trabajan que se quedan haciendo en sus casas las labores de la casa, medios ingresos aquellas madres que trabajan junto a su pareja ganando lo básico en nicaragua en las diferentes empresas ya sea 3000 quincenal y que la familia los apoya y en altos ingresos aquellas madres que trabajan en comercio o trabajo formal y la pareja tenga un mejor puesto ya sea en el campo o en el área urbana teniendo en cuenta también el apoyo de la familia. (Muñoz, 2020)

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Figura N° 3: Ocupación de las puérperas atendidas en el Hospital Yolanda Mayorga, II semestre 2021.



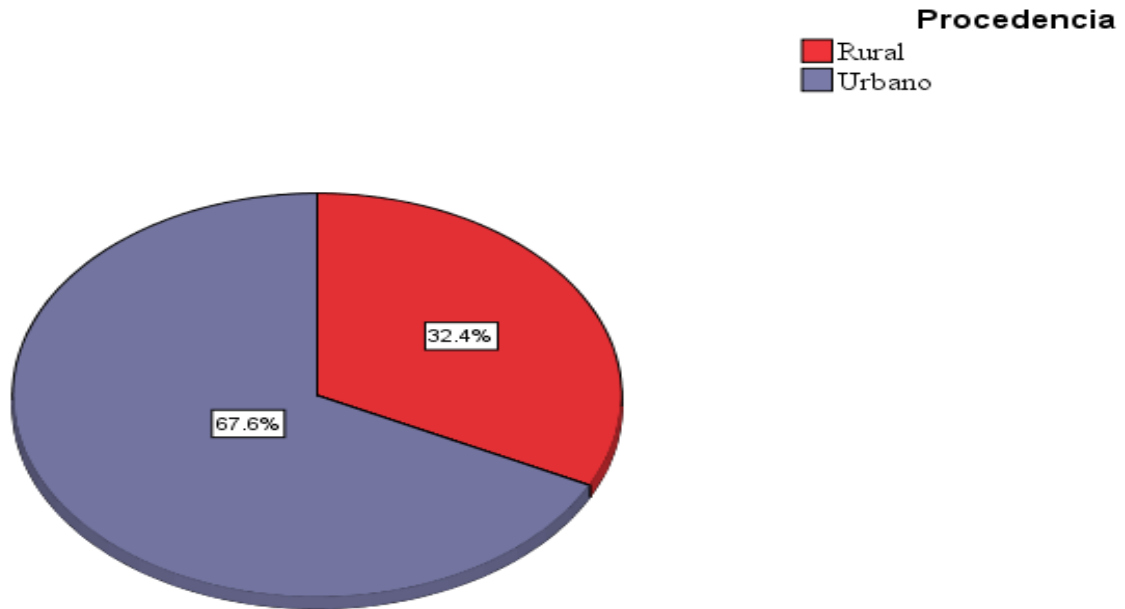
Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°3

El 57.1% de las madres puérperas adolescentes son ama de casa, 21.2% de las madres son estudiantes, el 11.8% de las madres son comerciantes y solo el 10.0% tiene un trabajo formal.

la mayoría de las madres que se ocupan de los labores de ama de casa, dedicando la mayoría de su tiempo a su cuidado y el del recién nacido, situación que se espera luego de terminar el embarazo el reposo ya que la madre es quien siempre está al cuidado del bebe, hay madres que aún continúan estudiando a pesar de encontrarse en el momento más cansado y vulnerable del embarazo y puerperio lo cual no altera las actividades que realizan a diario y es importante que no afecte la salud del bebé y la de ella misma lo que aporta realización personal y un futuro que beneficie al bebé y las demás madres que continúan con sus trabajos de comerciante lo cual puede suceder siempre y cuando no se ponga en peligro su recuperación porque son madres que viven de lo que venden día a día ya que no dependen de un sueldo fijo, culminando con madres que poseen un trabajo formal que es importante para la familia y poder sobrellevar la situación económica un poco más desahogada y suplir necesidades básicas.

Figura N°4: Procedencia de las puérperas atendidas en el Hospital Yolanda Mayorga, II semestre 2021.



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

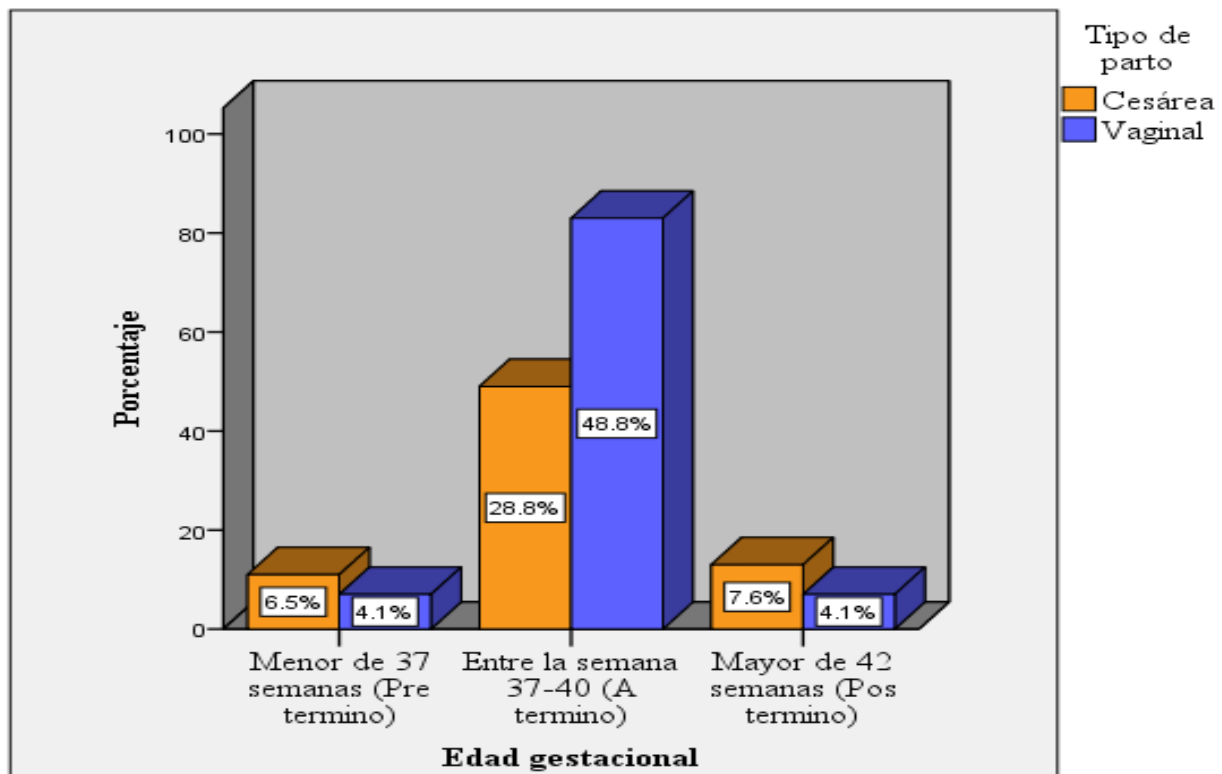
Tabla N°4

El 67.6% de las puérperas adolescentes es de procedencia urbana y el 32.4% es de procedencia rural. Teniendo más oportunidad de acudir al Hospitalito de Tipitapa las que son de área urbana por más facilidad de transporte público y factor tiempo que es poco en cambio las de áreas rurales tienen que esperar que el transporte pase para ir cuando se sienten mal que son madres que recurren a su cultura de medicina natural. La población rural se ocupa de asentamientos pequeños y dispersos como: pueblos, granjas y rancherías, los cuales, en general, tienen una baja densidad de población. En cambio, las localidades urbanas son ciudades que pueden tener miles o millones de habitantes y su densidad de población llega a ser muy alta y en algunas áreas rurales de países pobres, el acceso a la salud y la educación es muy restringido de lo que resultan diversos problemas como la desnutrición infantil y el analfabetismo.

Estos resultados tienen una asociación con posibles complicaciones en el embarazo ya que hay un mayor riesgo en madres que habitan en sector rural, que, en el urbano, pero esto no es un factor aislado sino que estaba asociados a otros factores propios de la comunidad rural, bajo nivel económico, escolar, pobre higiene y salubridad y la más importante inaccesibilidad a los servicios de la salud por el factor tiempo y quienes tienen más oportunidades son las madres adolescentes que viven en el área urbano y las que poseen nivel económico estable ya que a mayor ingreso, mayor accesibilidad de la educación y la salud.

8.2 Características Obstétricas de las puérperas atendidas en el hospital Yolanda Mayorga

Figura N°5: Edad gestacional y tipo de parto de las puérperas adolescente atendidas en Hospital Yolanda Mayorga, II semestre 2021.



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°5

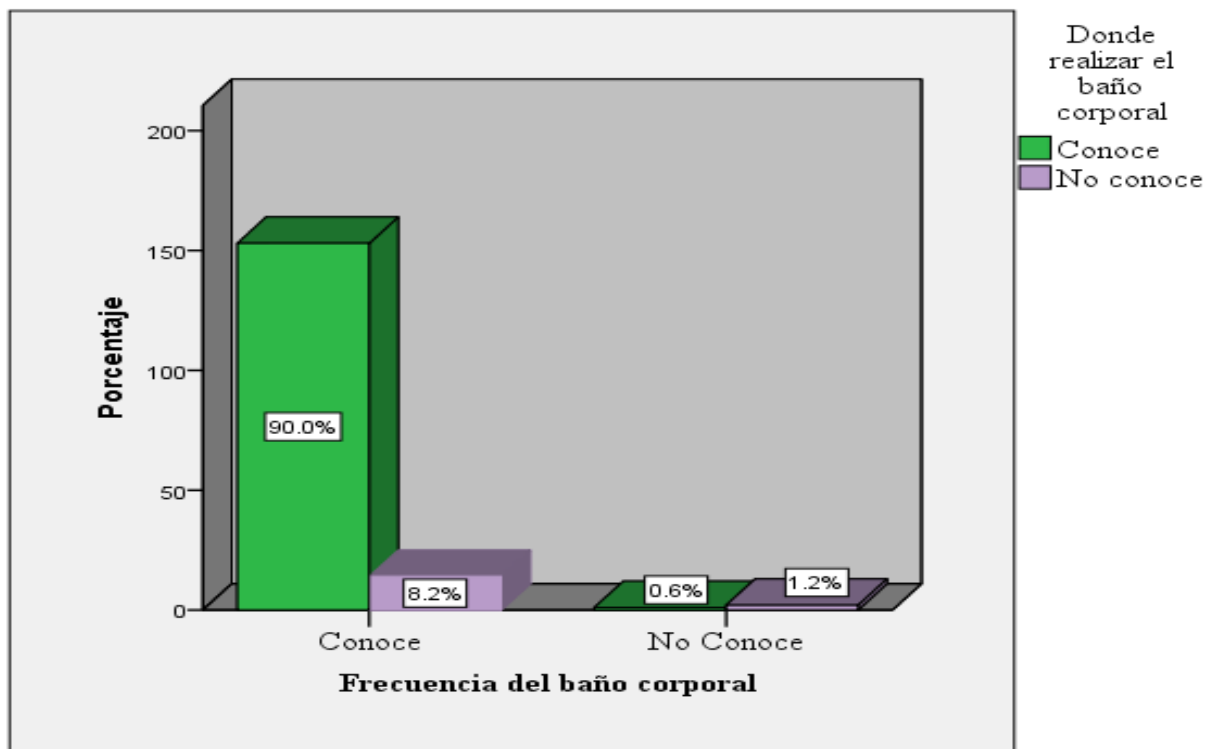
Se observa que el 48.8% de las madres adolescentes que tuvieron su parto entre la edad 37-40 SG (A término) fueron por vía vaginal y el 28.8% de esas mismas semanas gestacionales fueron por vía cesárea, el 7.6% mayor a 42 semanas (Post Término) fueron por vía cesárea tanto las madres que tuvieron menor de 37 semanas (Pre término) fue de 6.5% por vía vaginal y el otro restante del 4.1% que tuvieron menor de 37 semanas y mayor de 42 semanas fueron por vía vaginal.

Lo que se puede evidenciar que la mayoría de las madres adolescentes tuvieron a sus hijos por parto natural y otro porcentaje por cesárea que dan a término a la etapa de gestación por lo que es previsto desde los controles prenatales y evitar que a la hora del parto tengan complicaciones,

ambas maneras de dar salida al bebé son diferentes en el vaginal se realizan por mucho esfuerzo y tiempos como es borramiento y dilatación del cuello uterino que este proceso dilata entre 6 a 12 horas donde en la mayoría de los casos no se utiliza anestesia y por último la fase del expulsivo que se da con las contracciones fuertes para dar salida primero al bebé y luego a la placenta, donde las madres prefieren dar a luz a su bebé por vía vaginal ya que la recuperación es más rápido en cambio a la de la cesárea solo se realiza cuando hay problemas tanto para la madre como para el feto, realizando procedimientos quirúrgicos empezando por la epidural que es un riesgo si no se tiene la posición y técnica correcta y luego por la incisión en la zona del vientre que algunas de las madres no les gusta la cicatriz y la recuperación es más lenta y dolorosa.

8.3 Conocimiento que tienen las puérperas acerca del cuidado durante el puerperio que son atendidas en el Hospital Yolanda Mayorga.

Figura N°6: Conocimiento sobre frecuencia del baño corporal y dónde realizar el baño corporal de la mujer después del parto, en el Hospital Yolanda Mayorga, II semestre 2021.



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

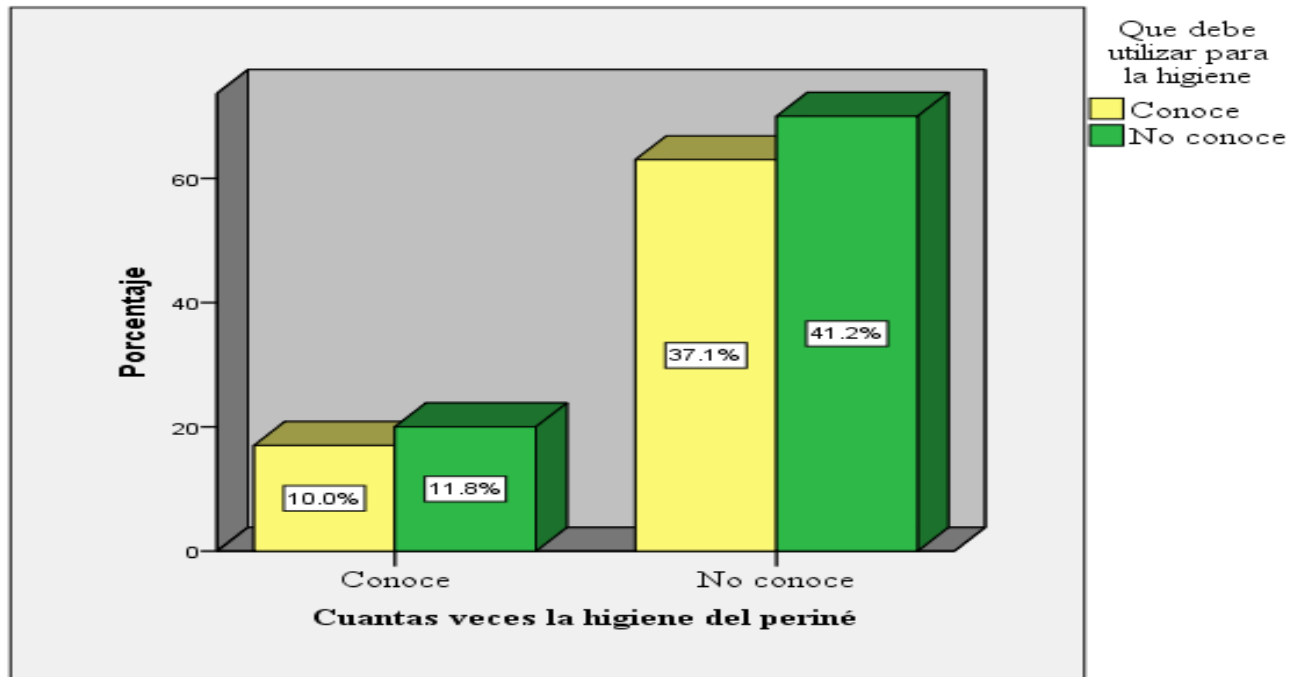
Tabla N°6

El 90.0% de las madres adolescentes conoce la frecuencia del baño corporal y el 8.2% no conoce. Los siguientes datos de esta gráfica corresponden a la pregunta ¿Con qué frecuencia debe realizar el baño corporal una mujer después del parto? dando como respuesta correcta, diario en cambio algunas de las puérperas responden cada 2 a 4 días, una vez a la semana o no sabe, que fueron otras respuestas malas para confundir a la puérpera y así valorar su conocimiento. También se observó que el 1.2% de las madres no conoce donde deben realizar el baño corporal y solo el 0.6% de las madres adolescentes conocen que en la realidad son 60 madres de nuestro estudio. Los siguientes datos de esta gráfica corresponden a la pregunta ¿Dónde debe realizar el baño corporal una mujer después del parto? donde la respuesta correcta es en la ducha, en cambio nos respondían

en tina, en río o no sabe que fueron las otras opciones incorrectas para responder. Una buena higiene en los días posteriores al parto es fundamental como medida de prevención para evitar infecciones y ayudar a cicatrizar lo antes posibles las heridas, es de interés mencionar que tras observar los resultados de las entrevistas sobre el baño diario los conocimientos que tienen las puérperas y la consejería que brinda enfermería coinciden con lo primordial que es realizar baños de manera regular tras el parto, debido a sus efectos relajantes u estimulantes tras una sensación de bienestar y limpieza física. En el grupo de estudio se identificó primeramente en las puérperas que el baño diario es algo constante barato, económico e inalcanzable.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Figura N°7: Conocimiento sobre cuántas veces al día se debe realizar la higiene de la vagina y que debe utilizar para la higiene perineal una mujer después del parto, en el Hospital Yolanda Mayorga, II Semestre 2021.



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°7

El 41.2% de las puérperas adolescentes no conoce que debe utilizar para la higiene genital y el 37.1% conoce que debe utilizar para la higiene genital, el 11.8% no conoce cuántas veces al día debe realizar higiene del periné y solo el 10.0% conoce cuántas veces al día debe realizar la limpieza del periné. Los siguientes datos de esta gráfica corresponden a la pregunta ¿cuántas veces al día debe realizar limpieza de la vagina (periné), una mujer después del parto? dando como respuesta correcta dos veces al día, donde muchas madres nos respondieron incorrectamente como una vez al día, tres veces al día y no sabe que fueron otras opciones de respuesta. y también son datos de la otra pregunta ¿para la higiene genital que debe utilizar? donde su respuesta correcta es agua y jabón y la mayoría de madres adolescentes respondieron, solo agua, agua más hierba manzanilla, o no sabe las otras opciones de respuesta incorrecta. Durante el post parto los genitales de la mujer están muy sensibles. Por eso, cumplir con unas reglas de higiene íntima es primordial, para evitar que esta zona que está en mayor o menor grado traumatizado por el parto se irrite más

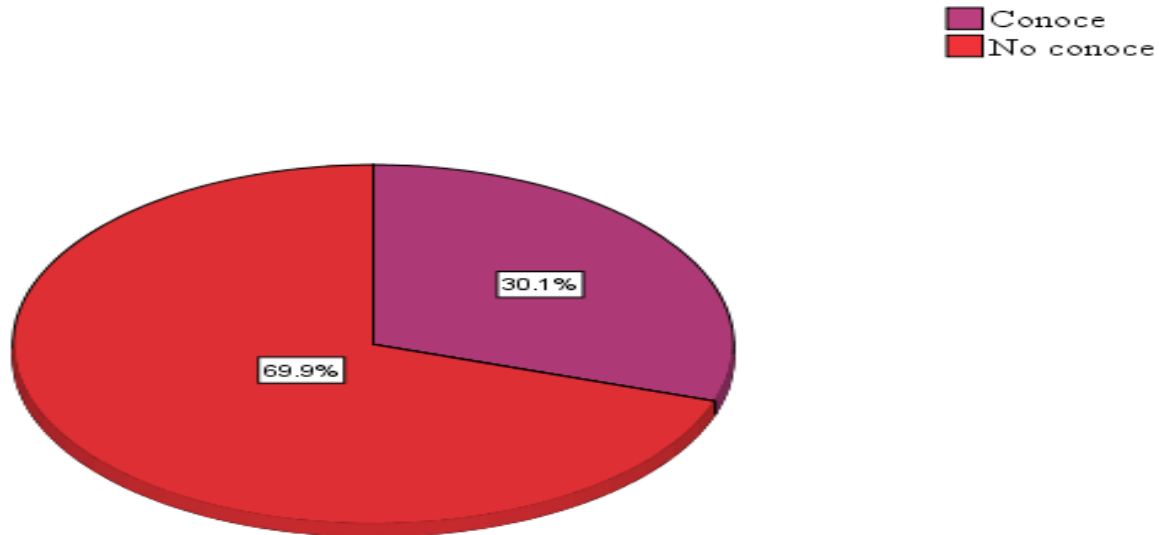
Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

o se infecte sobre todo si se ha practicado una episiotomía, se ha producido algún desgarro o se ha realizado puntos de suturas.

Cabe resaltar que dichas madres adolescentes siguen teniendo en prácticas y están bien arraigadas a sus costumbres y tradiciones ya que la mayoría escogió agua más hierba manzanilla porque sienten que les ayuda aliviar el dolor que pasan en esos días o porque se lo recomendó la mamá, el vecino o la abuela, El uso de la medicina natural se ha vuelto una práctica muy popular, es algo que ha persistido desde los antepasados y muy influenciados por las abuelitas, y madres. En la etapa de post parto es algo muy valioso, puesto las consideran como “hierbas calientes” por sus propiedades antiinflamatorio, cicatrizante, tranquilizante, reducir los cólicos y dolores relacionado con la lactancia. Donde utilizar agua más hierba manzanilla que era una de las respuestas correctas tradicionalmente, pero según protocolo MINSA 2015 lo adecuado es agua y jabón.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Figura N°8: Conocimiento de cuántas veces debe realizar la limpieza de la herida en caso de ser cesárea, en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°8

El 69.9% de las madres adolescentes no conoce cuántas veces al día debe realizar limpieza de la herida en caso de ser cesárea y solo el 30.1% conoce cuántas veces al día debe realizar la limpieza de la herida. Las principales indicaciones para la realización de cesárea tanto en adolescentes suele suceder por causas obstétricas debido a que pueden presentar fallas en el transcurso del trabajo de parto, y debido a su inmadurez en la pelvis y factores que afectan negativamente el crecimiento del bebé, debido a su edad desconocen del tema y de la responsabilidad que se debe tener en cuenta para evitar complicaciones en las heridas, los siguientes datos de esta gráfica corresponden a la pregunta en caso de ser cesárea ¿ cuántas veces al día debe realizar limpieza de la herida ? teniendo como respuesta dos veces al día, donde las madres contestaban una vez al día, tres veces al día o cuatro veces al día que se pusieron como respuestas incorrectas para saber que tan importante toman este tema.

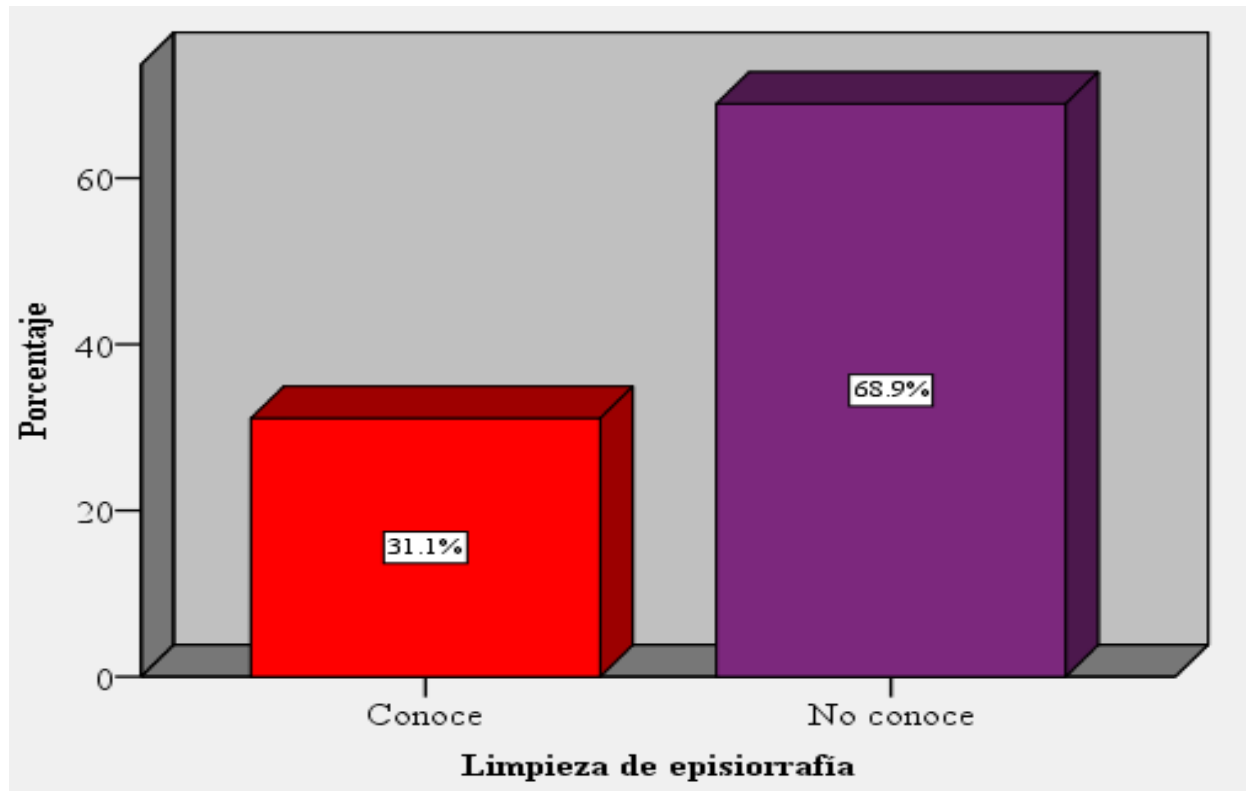
Planteado todo lo anterior se estima que las puérperas necesitan saber más sobre su autocuidado en aspectos como el sangrado o en este caso la limpieza de la herida de cesárea, pues conforme

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

avanzan los días su función limpiadora lo hace y a su vez cambia la cicatrización, se espera que las puérperas mediante el conocimiento adquirido durante cada parto pueden identificar de manera sencilla y clara las características de la piel, para así identificar alguna eventualidad presente en los mismos y contribuir a su autocuidado.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Figura N°9: Conocimiento de cómo debe ser el cuidado, en caso de ser episiorrafia, en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, II Semestre 2021.



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

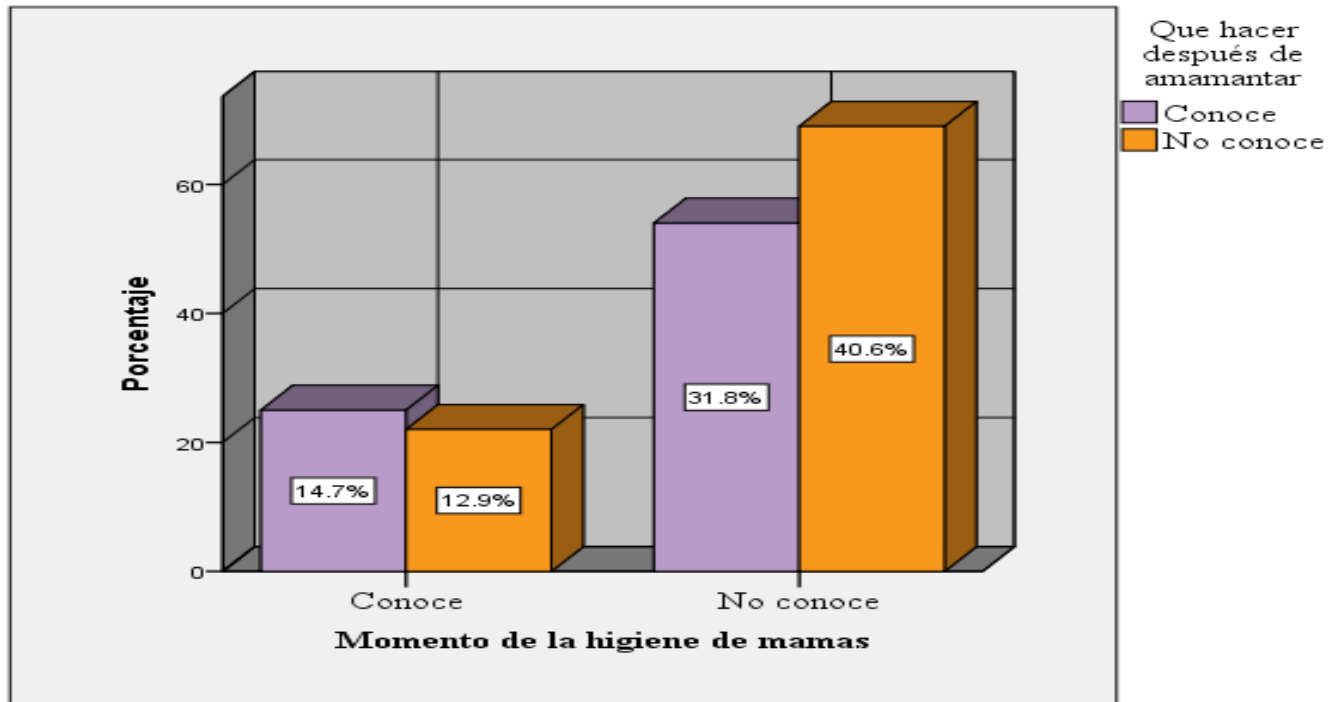
Tabla N°9

El 68.9% de las puérperas adolescentes no conocen cómo debe ser el cuidado de la episiorrafia y solo el 31.1% de las madres adolescentes conoce como debe ser el cuidado, el resultado de esta gráfica se debe a la siguiente pregunta, en caso de ser episiorrafia (pique en la vagina) ¿ cómo debe ser el cuidado del periné? teniendo como respuesta correcta A y B que se refiere a lo siguiente como A. tras la micción y defecación, secar y limpiar con papel higiénico a toques, siempre de adelante hacia atrás, de vagina hacia el ano para no arrastrar bacterias del ano a la vagina que podrían producir infecciones y como B. asear al menos de 2 a 3 veces al día con agua y jabón, a lo que ellas responden incorrectamente seleccionando las demás respuestas como se limpia con papel higiénico y se pone crema para cicatrizar, se debe limpiar sólo a la hora del baño, no lo se. Teniendo en cuenta que por su edad no tienen la información completa o la madurez de actuar con responsabilidad.

La episiorrafia es la reparación de una incisión quirúrgica del periné que se realiza al final del parto debido a complicaciones ya sean inmediatas como hematomas, sangrados, desgarros. Es evidente que muchas puérperas hay adoptado prácticas en su autocuidado ante el aseo de los genitales desde el tipo de toalla sanitaria, como jabones e implementación de agua de manzanilla ante la presencia de una episiorrafia, la cual según estudios ayuda a la inmunidad general del cuerpo, pues ayuda a proteger las células de daños externos y evita así que la piel se pueda infectar o dañar con procesos inflamatorios debido a sus propiedades medicinales. Conocer sobre la limpieza que realizan las puérperas en este periodo incluso después de miccionar o defecar deja en evidencia lo claro que es para ellas el aseo de los genitales y los riesgos de hongos e infecciones vaginales que evitan.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Figura N°10: Conocimiento sobre en qué momentos debe realizar la higiene de las mamas y qué hacer después de amamantar a su hijo y el pecho sigue lleno, en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021.



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°10

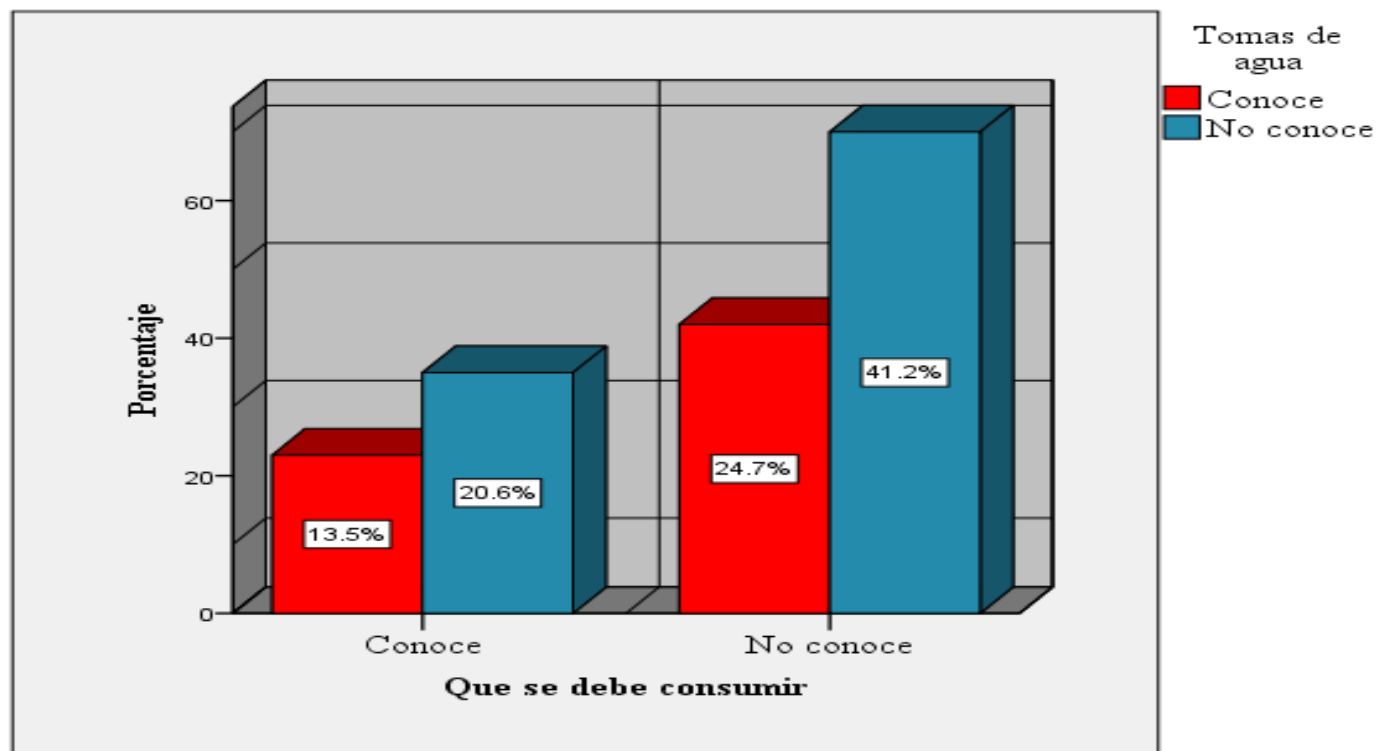
El 40.6% de las puérperas adolescentes no conoce que debe hacer después de amamantar al bebé y el pecho sigue lleno, 31.8% de las puérperas adolescentes conoce qué debe hacer después de amamantar al bebé, 14.7% de las puérperas adolescentes conoce en qué momentos debe realizar la higiene de las mamas, quedando solo el 12.9% de madres adolescentes que no conoce en qué momentos debe realizar la higiene de las mamas. Los siguientes datos de esta gráfica corresponden a la pregunta ¿En qué momentos debe realizar la higiene de las mamas? que tiene como respuesta correcta A y B que corresponde antes y después de amamantar, donde las madres adolescentes responden ya sea solo antes de amamantar, solo después de amamantar, dos veces al día o no sabe, que son las otras opciones de respuesta incorrecta. También se obtuvieron resultados de la siguiente pregunta que hacer después de amamantar, teniendo como respuesta correcta extraer la

leche, donde las madres responden bien y a la vez seleccionaron las siguientes respuestas incorrectas como esperar a la siguiente amamantada o no sabe.

Siempre se les brinda a las madres en este caso primerizas sobre todo el cuidado que tenga que ver con ella y con el recién nacido porque están experimentando una nueva etapa y poniendo en práctica por primera vez la información que se les brinda en los diferentes puntos de unidad de salud donde lo importante que es que la madre antes de amamantar a su bebé debe lavarse bien las manos primeramente y luego limpiar las mamas antes y luego de amamantar para evitar que los microbios entren en contacto en la boca del recién nacido provocando infección e irritación en la misma relacionando que luego de amamantar a su hijo la madre de extraer la leche restante para evitar infecciones en las mamas por mantener tanto tiempo la misma leche que no es beneficiario para el bebé ya que no tiene todos los nutrientes que necesita como la primera leche que absorbe.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Figura N°11: Conocimiento sobre los alimentos que se debe consumir y cuántos litros de agua de tomar después del parto, en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021.



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°11

El 41.2% de las puérperas adolescentes no conoce cuántos litros de agua debe tomar, el 24.7% conoce cuántos litros de agua debe tomar después del parto, el 20.6% de las madres adolescentes no conoce qué alimentos debe consumir después del parto quedando solo el 13.5% que conoce que alimentos debe consumir después del parto. El resultado de la Gráfica corresponde a las preguntas ¿Que alimentos se debe consumir después del parto? donde la respuesta correcta es todo tipo de comidas, donde las puérperas respondieron de diferentes formas incorrectas como, únicamente pinol y tortilla, gaseosa, meneitos o no sabe. También está la siguiente pregunta ¿Cuántos litros de agua debe tomar una mujer después del parto? donde la respuesta correcta es de 2 a 3 litros diarios, teniendo como respuestas incorrectas, 1 litro diario, toma solo cuando tiene sed o no sabe.

La mayoría de las puérperas adolescentes, respondió que se solo deben comer pinol y tortilla durante los primeros cuarenta días ya que tienen sus tradiciones presentes y la cultura de los

abuelos aunque en ciertos casos se les haga doloroso porque llegan a padecer de estreñimiento, por eso el personal de salud se encarga de contestar las dudas una vez se den de alta para que la paciente pueda comer de todo y evite esos malos momentos y sobre todo le pase por medio de la lactancia materna todos los nutrientes necesarios al bebe, a cómo va de la mano la cantidad de agua de consumir ya que a más hidratación mayor será la producción de leche para la madre y evitar darle fórmula al recién nacido.

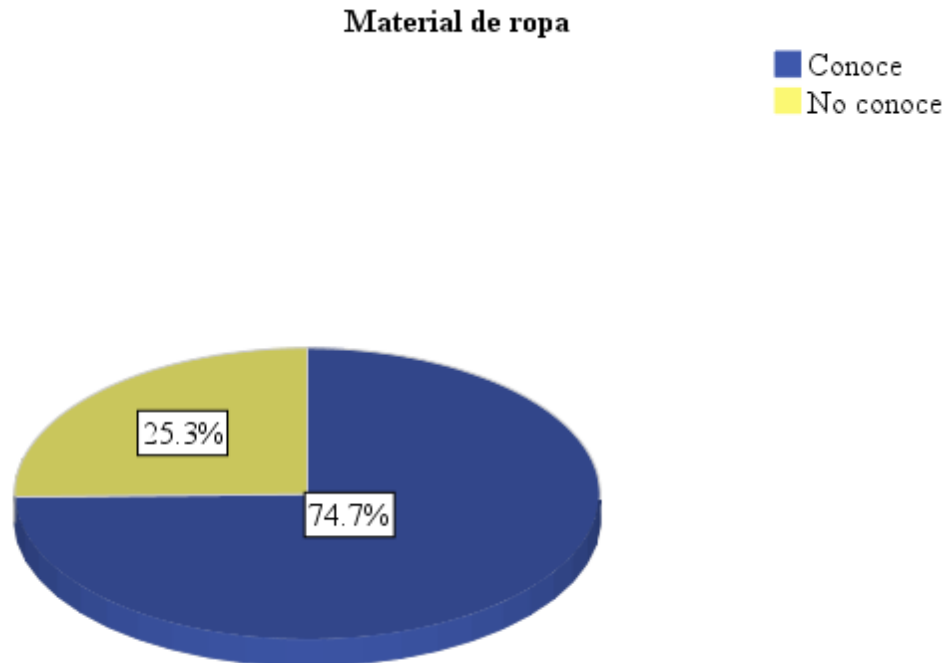
El puerperio es considerado como un periodo en donde no se debe de comer cualquier cosa, porque se consideran dañinas o prohibidas, entre ellos están los alimentos que los llaman irritantes o pesados, en este caso los resultados de las entrevistas demuestran que las puérperas si creen en que ciertos alimentos son dañinos o que de una de otra manera las viene a perjudicar, al realizarse la pregunta ¿Cuál es su alimentación durante el puerperio? Ellas respondieron que existe alimentos malos entre ellos están: el huevo y el frijol porque “hieden la sangre”, “la yuca, el repollo llenan de cólicos”, “el arroz provoca caspa y cositas blancas al bebé”, “el pescado es muy helado”, y las frutas acidas “dan mucho dolor en el vientre”, también mencionan “es malo comer comidas picantes, porque seca la leche y le da mal sabor”.

Lo cierto es que la carne de pescado contiene altas concentraciones de omega 3 que son muy beneficiosos en cuanto a mantener la salud de los ojos, y en líneas generales, el sistema nervioso del bebé. Los frijoles, las carnes, frutos y hojas verdes, el huevo y el hígado, contienen altos niveles de hierro, que es de suma importancia su consumo, ya que las puérperas tienden a presentar anemia a causa de la pérdida de sangre durante el parto, de la misma manera la leche y los productos lácteos contienen calcio y vitamina D.

Es importante mencionar que el contenido en la dieta de los nutrientes como proteínas, hidratos de carbono y grasas debe de ser estrictamente calculado por un experto en nutrición ya que el desequilibrio de los nutrientes energéticos podría causar daño en la salud de la puérpera sobre todo en el peso.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Figura N°12: Conocimiento de cómo debe de ser el material de la ropa después del parto en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021



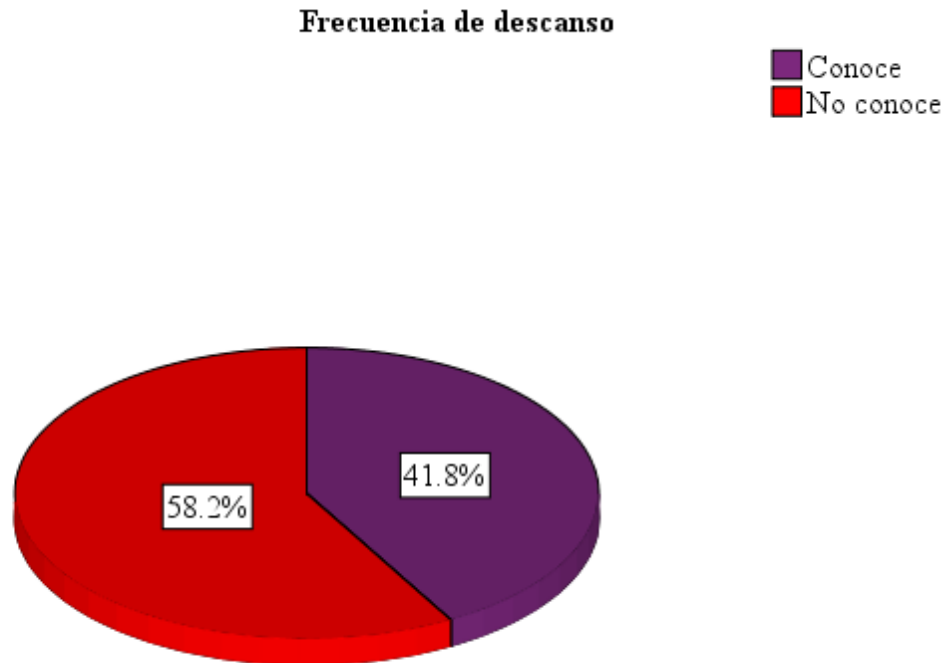
Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°12

De acuerdo a las madres puérperas adolescentes que fueron encuestadas el 74.7% conoce que tipo de ropa debe tener en contacto con la piel del recién nacido para que se mantenga fresco y evitar irritación a futuro y sólo el 25.3% desconoce qué tipo de ropa usar, de acuerdo a la pregunta ¿Cómo debe ser el material de la ropa después del parto? teniendo como respuesta correcta tela de algodón, y las incorrectas que son sintética, lana o no sabe. Algunas lo saben, pero como tienen la condición económica disponible no pueden comprar de tela algodón que es la respuesta correcta, sino muchas veces aceptan de algún familiar, vecino o amigo la ropa que ya no les queda y si le pueden ser de mucha ayuda a ellas.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Figura N°13: Conocimiento de con frecuencia debe descansar una mujer después del parto en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

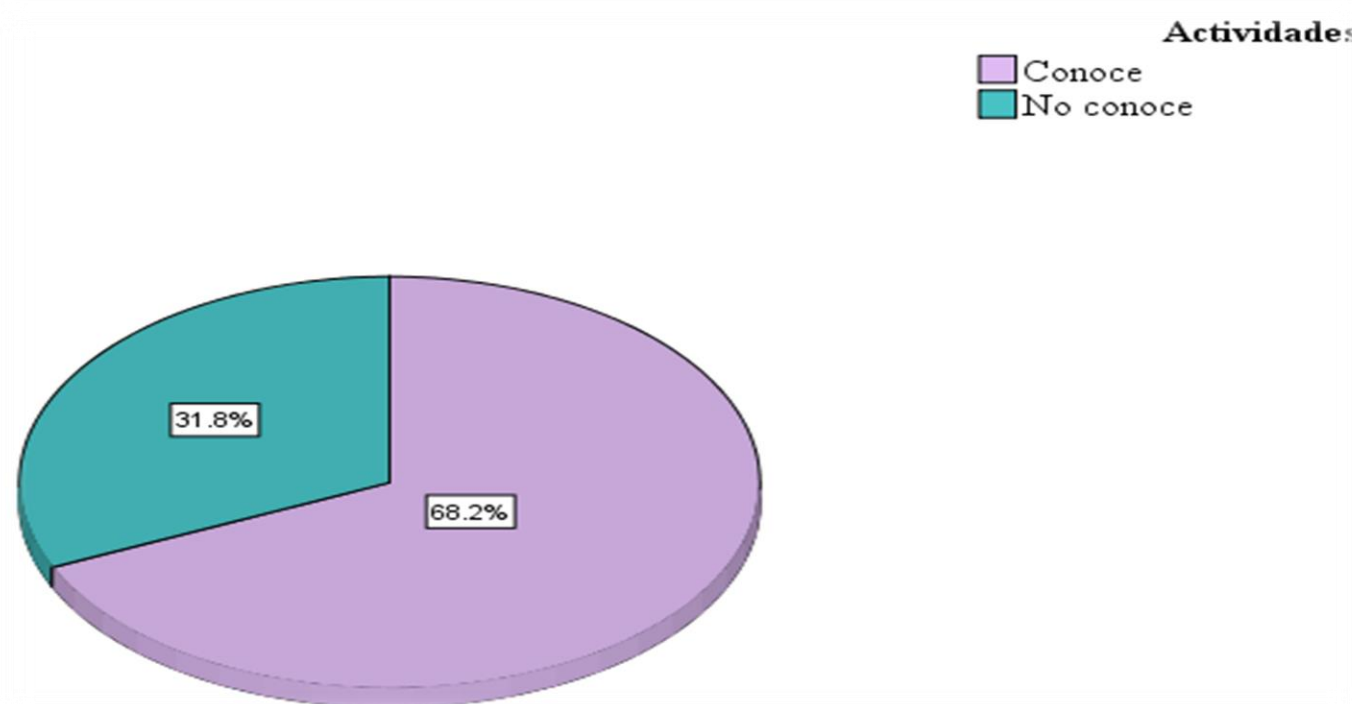
Tabla N°13

El 58.2% de las puérperas adolescentes no conoce cuánto debería ser el descanso de cada una ellas y solo el 41.8% conoce y pone en práctica lo recomendado para descansar de acuerdo a la pregunta, ¿Con qué frecuencia debe descansar una mujer después del parto? la respuesta correcta es que cada madre debe descansar cada que ella no necesite o lo desee, cumpliendo con lo agotador de las responsabilidades de ser madre para no poner en peligro la salud física y mental porque como adolescentes no cuentan con la madurez necesaria y necesitan el cuidado y la ayuda de la familia o pareja, donde las madres responden incorrectamente como, media mañana y media tarde o cada vez que descansa su bebé.

La puérpera debe mantener reposo relativo la primera semana postparto y actividad moderada hasta los 15 días. Debe levantarse precozmente, durante las primeras 12 horas después del parto vaginal y las primeras 24 horas después de una cesárea. Con ello se evitan complicaciones urinarias, digestivas y vasculares favoreciendo el adecuado drenaje de los loquios.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Figura N°14: Conocimiento de las actividades puede realizar una madre después de dar a luz en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021.



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°14

El 68.2% de puérperas adolescentes, conoce que lo más indicado cuando están en sus casas es reposar y deambular según sus necesidades, en cambio sólo el 31.8% no conoce, de acuerdo a la pregunta ¿Qué actividades debe realizar una mujer después de dar a luz?, la respuesta correcta es reposar y deambular según sus necesidades y teniendo como incorrectas cocinar, lavar, limpiar o todas las anteriores que algunas de las puérperas adolescentes escogieron, saben que es lo adecuado pero no lo ponen en práctica, porque no tienen apoyo de la familia o pareja para realizar las actividades del hogar, la mayoría de sus parejas están acostumbrados a que la mujer es siempre quien tiene que hacer las cosas y eso se mira más cuando las personas son de área rural.

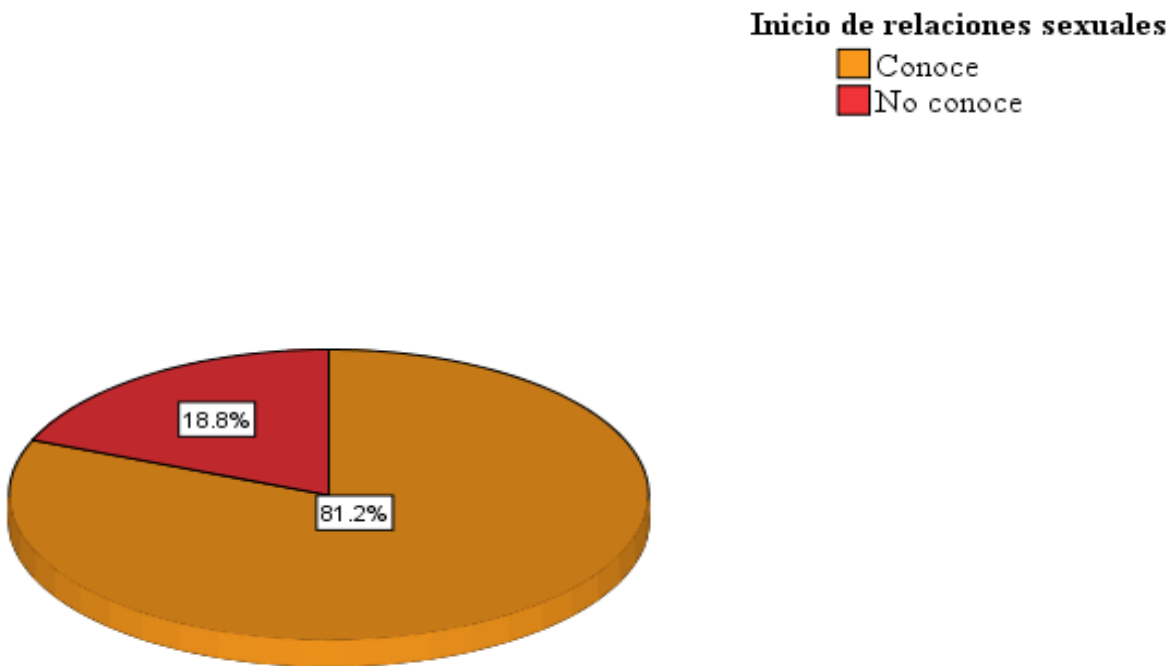
Las actividades físicas de la mujer durante el puerperio o cuarentena son limitadas.

Según resultados de la entrevista esto es debida a que este periodo es considerado muy delicado, el cuerpo aún se está recuperando, hay que dejar que el cuerpo vuelva a su estado normal.

Actualmente para las puérperas la cuarentena es sinónimo de reposo, y es que es de vital importancia para ellas desarrollarlo así, consideran que cualquier actividad física puede ser perjudicial para su salud. Sin embargo, realizar actividad física de manera regular trae múltiples beneficios como: Mejor recuperación tras el esfuerzo del parto, aliviando aquellos dolores que a consecuencia pudieran aparecer y siendo de gran importancia el reposo para evitar cambios emocionales en la madre que la responsabilidad de saber que un bebé depende de ella no las abrume y puedan caer en depresión post parto.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Figura N°15: Conocimiento de cuándo debe reiniciar las relaciones sexuales una mujer después del parto normal en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021



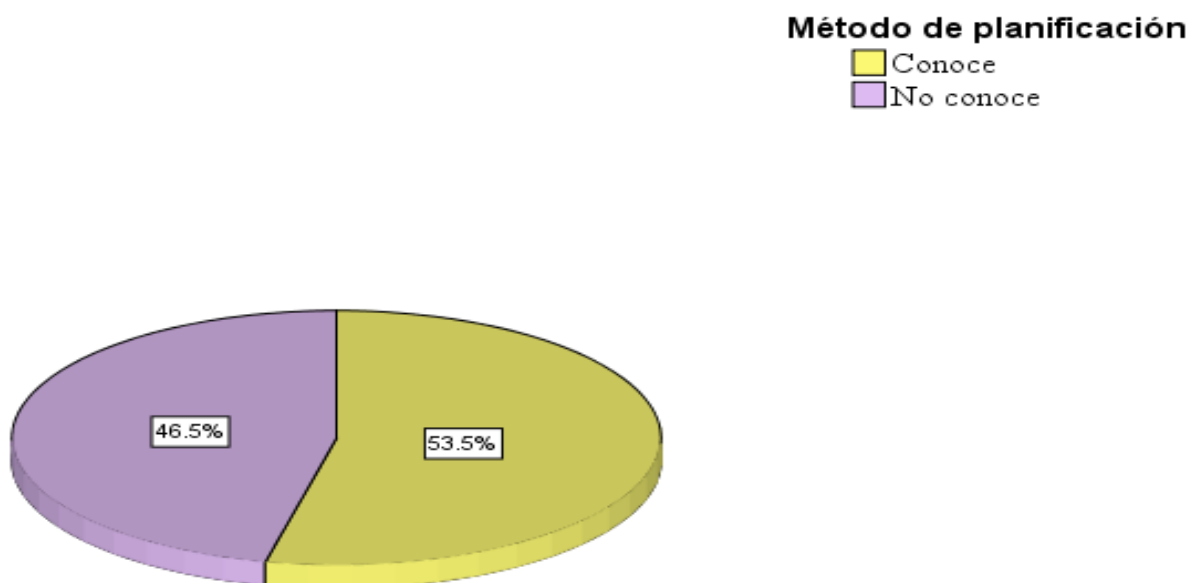
Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°15

El 81.2% de puérperas adolescentes conoce que debe reiniciar relaciones sexuales después de los 42 días y el 18.8% no conoce hasta después de que periodo deben tener relaciones, los datos que se observan se obtuvieron de la pregunta ¿Cuándo debe reiniciar relaciones una mujer después del parto normal? teniendo como respuesta correcta después de los 42 días y como incorrectas las siguientes, después de los 7 días, después de los 15 días o no sabe. Aparte que la mayoría son adolescentes están consciente que deben cuidarse y guardarse durante el puerperio para evitar complicaciones a futuro y más aún cuando tienen episiorrafia la mayoría dicen que prefieren esperar más tiempo o algunas si lo saben, pero se sienten presionadas por la insistencia de la pareja y así ella poder cumplir con sus deberes de esposa.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Figura N°16: Conocimiento sobre cuál es el método de planificación familiar debe utilizar después del parto en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021



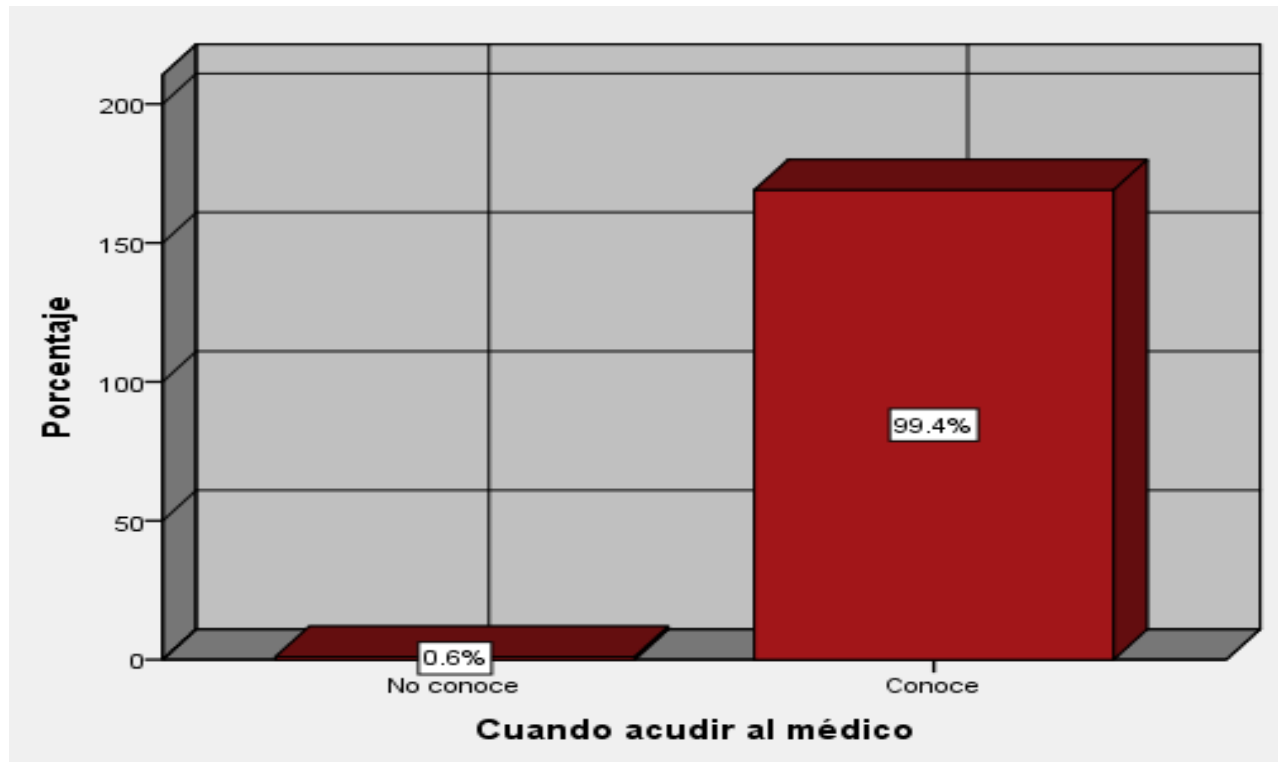
Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°16

El 53.5% de las puérperas adolescentes conoce que debe utilizar método de planificación familiar y el 46.5% no conoce que debe utilizar método de planificación, los siguientes datos de esta gráfica corresponden a la pregunta ¿Que método de planificación familiar debe utilizar después del parto? que tiene por respuesta correcta lactancia materna, preservativo e inyección y las demás como incorrectas que son, pastilla y preservativo, inyección y píldoras o no sabe. Lo más recomendable después que dé a luz debe ponerse la inyección para no afectar la lactancia del bebé durante esos 3 primeros meses, luego quedan con la lactancia materna y el preservativo para no pasarle la cantidad de hormonas inyectadas al bebé solo saben que en el hospital cuando las dan de alta las inyectan, pero pocas veces saben que es para planificar y que su duración es de tres meses.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Figura N°17: Conocimiento de cuándo cree que se debe acudir al médico en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

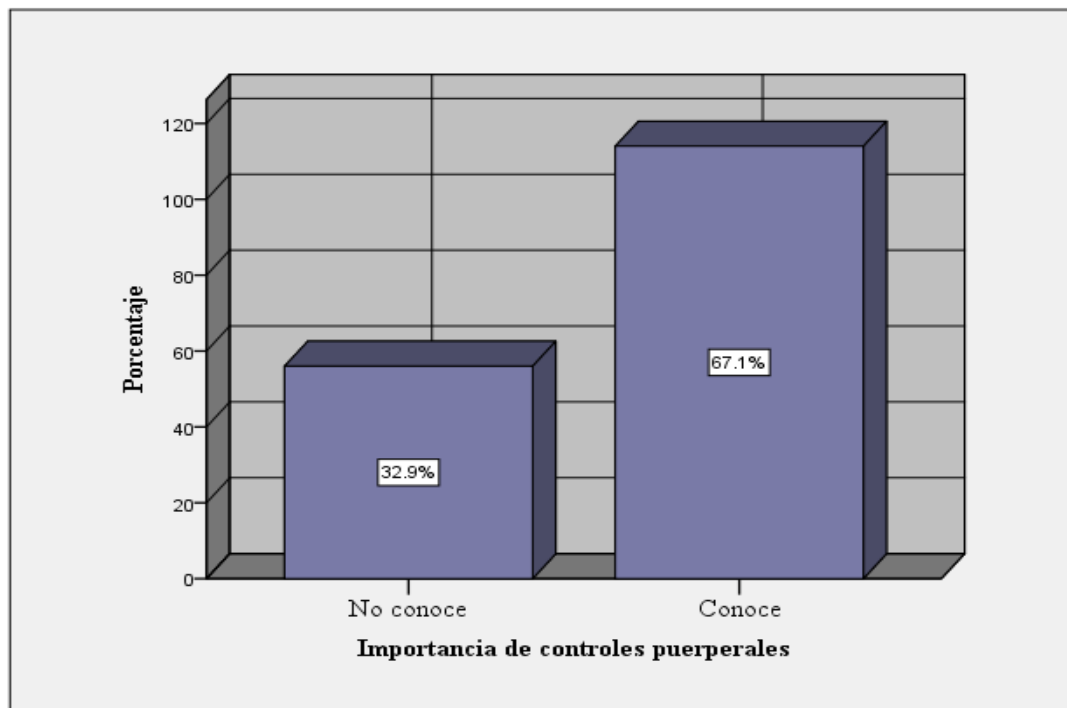
Tabla N°17

El 99.4% de las puérperas adolescentes conoce cuándo deben acudir al hospital y solo el 6% no conoce cuando deben acudir al hospital, los datos que se observan en la gráfica corresponden a la pregunta ¿ Cuándo cree usted que es importante acudir al médico? se les dio una serie de respuesta múltiples para que seleccionarán cuál de ellas pero la mayoría seleccionó todas las anteriores, que abarca todo, como sangrado en abundancia, fiebre y escalofríos, olor fétido en la vagina, fuertes dolores de cabeza, miembros inflamados que sería la respuesta correcta del cuál sería la importancia de ir al hospital o seleccionar una que iba como dolor de estómago que se puso como manera para confundir a las puérperas siendo la respuesta incorrecta.

Es importante que las puérperas conozcan los signos de alarma de cuándo deben acudir al médico y la importancia de acudir a las citas programadas después del parto siendo el recién nacido y ella la prioridad.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Figura N°18: Conocimientos sobre la importancia de acudir a los controles puerperales después del alta en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021



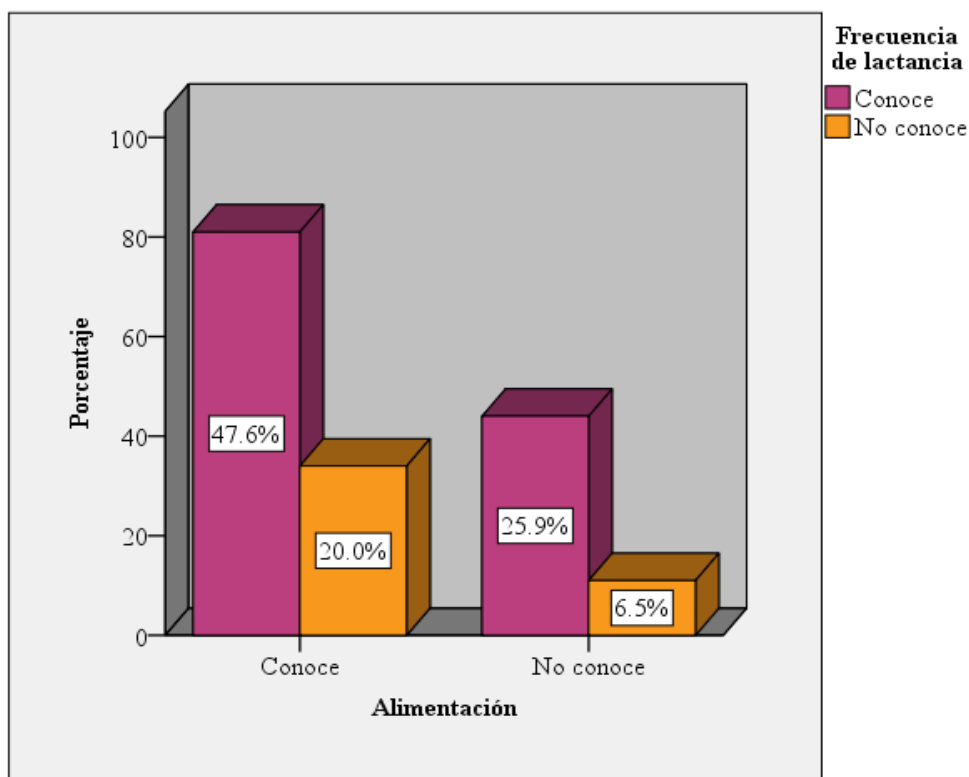
Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°18

El 67.1% de las puérperas adolescentes conoce la importancia de acudir a los controles puerperales después del alta y solo el 32.9% de las madres adolescentes no conoce la importancia de acudir a los controles puerperales, los datos que se observan en la gráfica corresponden a la pregunta ¿Considera importante acudir a los controles puerperales después del alta? con respuesta correcta sí, es importante y como incorrectas, no es importante, a veces, si es necesario, no sabe. La importancia de los controles puerperales para las madres adolescentes, hace que cada institución de salud lleve su registro para saber cómo están cuando se les da de alta, para evitar complicaciones tanto para ellas como para el recién nacido y otras puérperas adolescentes no pueden acudir a tiempo por el trabajo por el factor tiempo y sobre todo si llegan a tener alguna complicación recurren al curandero del barrio que es más cerca, menos económico y se curan más rápido de acuerdo a sus costumbres por eso recurren al control puerperal cuando ya es algo muy grave.

8.4 Conocimientos sobre el cuidado del recién nacido

Figura N°19: Conocimiento en la alimentación del recién nacido y la frecuencia de lactancia materna.



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°19

La leche materna es el mejor alimento y la mejor bebida que puede darse en forma exclusiva a los bebés hasta los seis meses para brindarle al recién nacido beneficios que ningún otro alimento podría darle en esta etapa. Pero, aunque 47.6% de las madres adolescentes encuestadas conocen que la lactancia materna es lo mejor como alimento exclusivo para el recién nacido, el 20.0% restante no lo identificaron como tal dando así una respuesta que no conocen.

La pregunta de esta segunda parte del conocimiento es, ¿Su recién nacido debe de alimentarse de? lo cual la respuesta correcta de esta pregunta es la lactancia materna exclusiva dando resultados

positivos de las encuestadas afirmando que conocen sobre el mejor alimento para sus hijos, no obstante, el porcentaje que no acierta o no ve la lactancia materna como lo indicado para su hijo se debe de enfatizar sobre estas que desconocen cuya información adecuada.

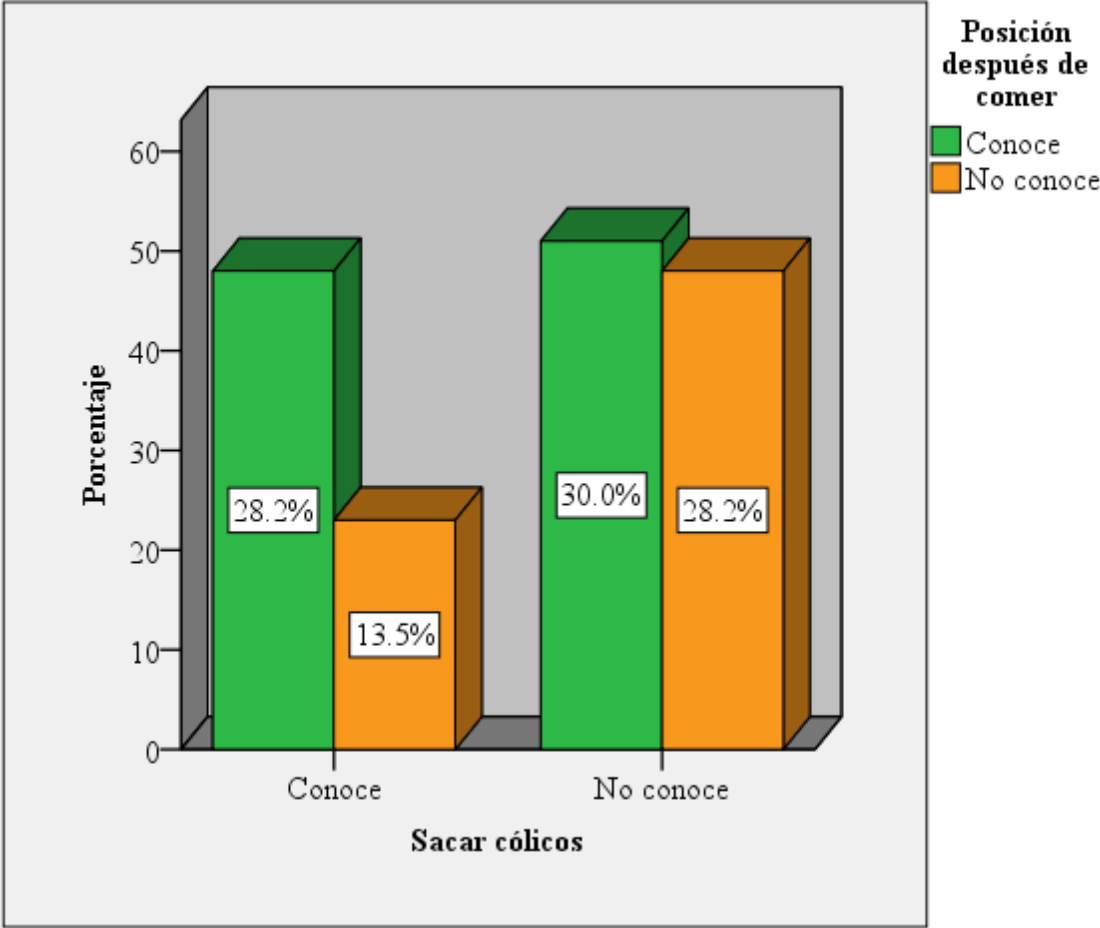
A pesar de las múltiples formas de información a las madres sobre la alimentación del recién nacido, enfatizando en la leche materna y en sus múltiples beneficios el que se encuentre respuestas ajenas a la leche materna llama la atención primero porque la información que se está brindando no tenga una cobertura al 100% alterando el empoderamiento de la madre sobre esta información y segundo porque las madres se han dejado llevar mucha información errada que tienen en la comunidad la cual le informan y ella por no conocer sobre el recién nacido aplica estos cuidados.

El 25.9% de las madres adolescentes encuestadas conocen la frecuencia de la alimentación del lactante la cual debe ser a libre demanda para suplir los requerimientos nutricionales del recién nacido lo cual se puede sugerir que las madres que lactan al recién nacido con esta frecuencia aseguran en gran medida una nutrición, crecimiento y desarrollo adecuado del bebé. El 6.5% se encontraron en respuestas que no conocen dando un poco de preocupación por el bienestar y los lapsos prolongados de amamantamiento dando así una mala alimentación y una baja nutrición en el recién nacido.

La pregunta de este conocimiento es ¿Cuántas veces al día se debe dar de mamar para que se considere una lactancia materna exclusiva? la cual su respuesta correcta es; cuando el recién nacido desee, dando altos resultados acertados por las madres adolescentes a estudios, el porcentaje restante que no conocen de esta frecuencia se deben reforzar las charlas educativas brindadas en los centros de salud.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Figura N°20: Conocimiento y la forma correcta de sacar los cólicos luego de cada comida y la posición después de comer.



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°20

Es muy importante que el 28.2% de las madres adolescentes que no conocen la manera adecuada de sacar los cólicos se inicie una concientización y empoderamiento de conocimientos que hagan la referencia a la importancia de cómo sacar los cólicos ya que de esta manera no se presentará reflujos en el bebé. El 13.5% que conoce las formas adecuadas de sacar cólicos ayudan a tener al bebé sin angustias por estos.

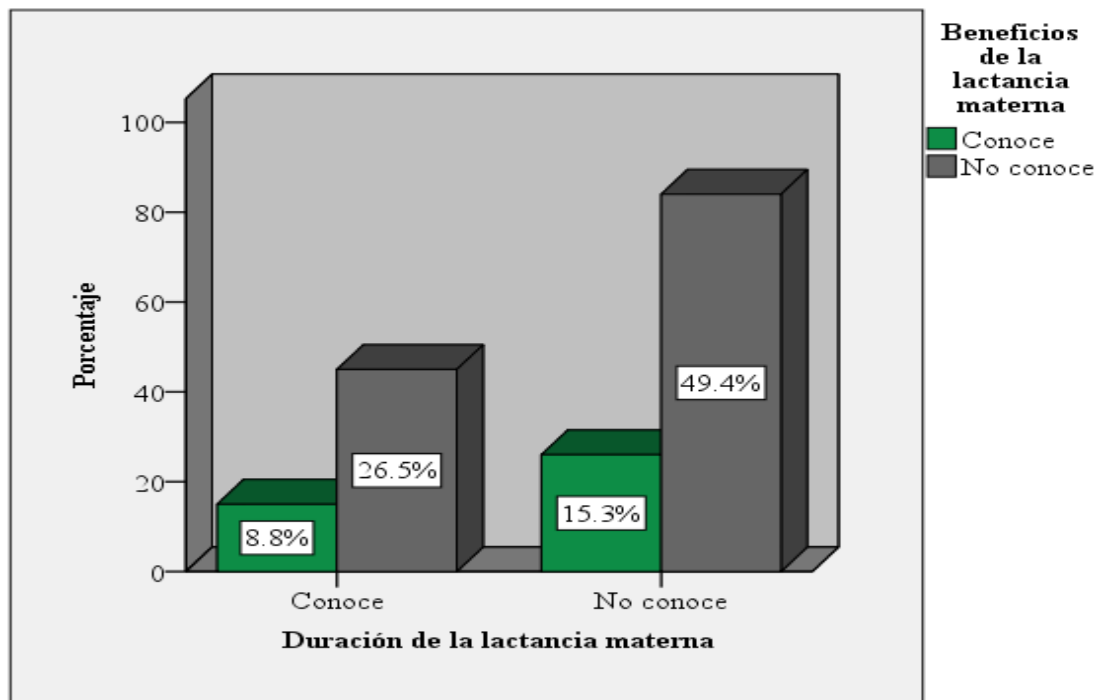
La pregunta de los datos del primer resultado de esta gráfica es, ¿Cuál es la forma correcta de sacar los cólicos luego de cada comida? lo cual su respuesta correcta es; Dando golpes con la mano en forma de cuchara de abajo hacia arriba, dando resultados del mayor porcentaje positivos acerca de estos conocimientos de las madres adolescentes, pero desfavoreciendo el porcentaje a un 100% por las que no conocen la manera correcta de sacar los cólicos.

Los siguientes datos de esta gráfica corresponden a la pregunta, ¿Cuál es la posición más adecuada para que el recién nacido duerma luego de haber comido? dando como respuesta correcta, De costado lo cual la mayoría de las encuestadas favorecieron el conocimiento dando resultados positivos de esta pregunta, aunque el porcentaje de las que no conocen reflejan un poco menos de la mitad de estos resultados teniendo como conocimiento que para ellas la posición adecuada es boca abajo.

La posición que debe tener el recién nacido para dormir es fundamental, ya que se puede generar un factor de riesgo desencadenante de apneas y broncoaspiración. Para evitar esta situación la posición que debe tener el recién nacido al dormir es de lado o de espalda, evitando una posición boca abajo. Esta información la conocen el 30.0% de las madres adolescentes participantes en este estudio, haciendo referencia en el momento de la socialización con ellas que el dormir boca abajo puede asfixiar al recién nacido. El 28.2% no conocen la posición adecuada para dormir al recién nacido, generando un riesgo en el recién nacido.

Los siguientes datos de esta gráfica corresponden a la pregunta, ¿Cuál es la posición más adecuada para que el recién nacido duerma luego de haber comido? dando como respuesta correcta, De costado lo cual la mayoría de las encuestadas favorecieron el conocimiento dando resultados positivos de esta pregunta, aunque el porcentaje de las que no conocen reflejan un poco menos de la mitad de estos resultados teniendo como conocimiento que para ellas la posición adecuada es boca abajo.

Figura N°21: Conocimiento de la duración de la lactancia materna exclusiva y sus beneficios.



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°21

El conocimiento que tienen sobre la duración de la lactancia materna con el 26.5% es preocupante debido que algunas madres le empiezan a dar comiditas antes de los 6 meses de edad y esto puede poner en riesgo la vida del bebé, se debe considerar el reforzamiento de las charlas educativas acerca de esto ya que de gran manera contribuye a una posible complicación. El 8.8% conoce sobre la duración de esta ayuda y contribuye al buen desarrollo, crecimiento del bebé y a una reducción de complicaciones gastrointestinales.

La pregunta del primer resultado de esta gráfica corresponde a ¿Cuánto es el período de tiempo que dura la lactancia materna exclusiva? como respuesta correcta tenemos que son 6 meses de manera exclusiva sin embargo en los resultados de esta pregunta se desfavorece el conocimiento de las puérperas porque el mayor porcentaje no conoce de la duración de esta y dando como

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

respuestas erróneas de 2 meses o 12 meses lo cual podría traer una futura complicación al bebé porque la mayoría empiezan dando comida antes de tiempo.

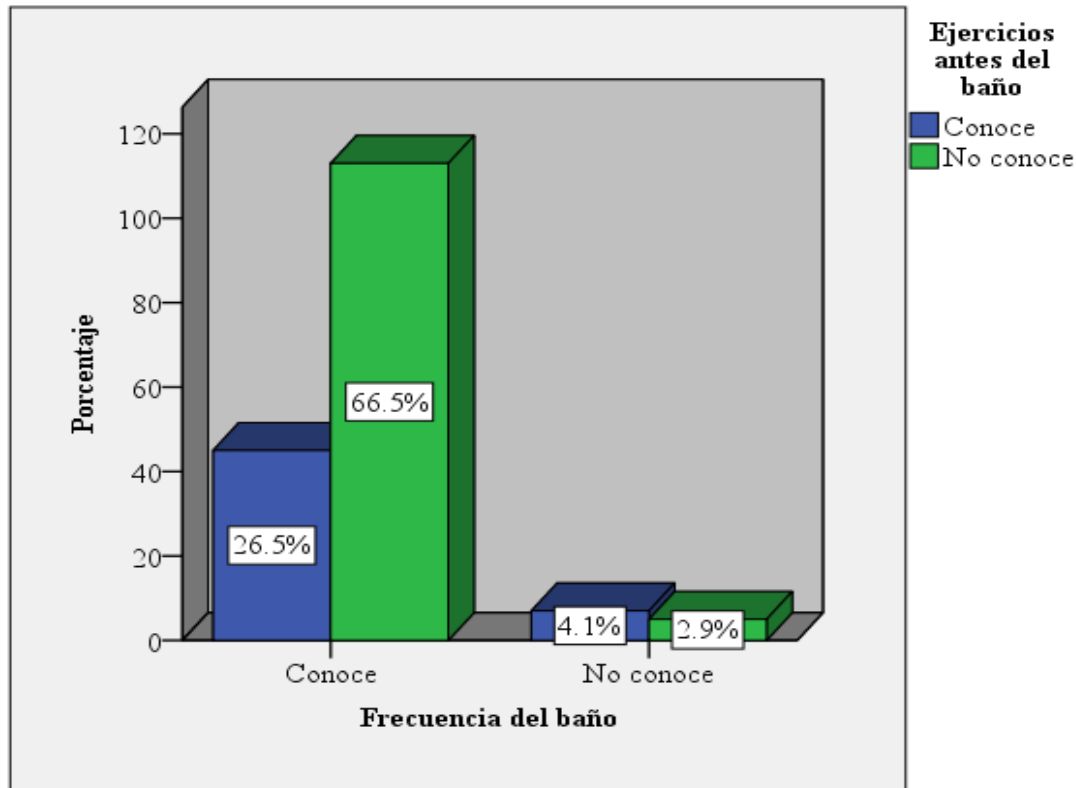
Los beneficios de la leche materna son muy importantes para el crecimiento y desarrollo del bebé así también como la protección contra alergias, enfermedades gastrointestinales y el reforzamiento del vínculo entre madre e hijo. El porcentaje de las madres que no conocen de estos beneficios de la lactancia materna es alto con el 49.4% con esta cifra nos damos cuenta la deficiencia del conocimiento sobre los múltiples beneficios la leche materna considerando una contribución a muchas enfermedades sin embargo el 15.3% de las encuestadas garantizan un buen vínculo entre madre e hijo y la experiencia de conocer cuán importante es la lactancia materna y sus beneficios que ayudan al bebé y a ella misma.

Los datos correspondientes de la otra parte de la gráfica corresponden a la pregunta ¿Cuál cree usted que son los beneficios de la lactancia materna? como respuesta correcta tenemos que son todos los anteriores, ya que se describió uno a uno los beneficios de estas pero la gran mayoría optaba por solo un beneficio dando así respuesta errónea nuestra pregunta.

La lactancia materna es un cuidado fundamental en el recién nacido y para que este beneficie a la madre y al recién nacido en todas sus dimensiones es necesario que la madre conozca su importancia, la frecuencia con la que se debe lactar como requisitos básicos para una lactancia materna óptima y la duración de esta misma.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Figura N°22: Conocimiento sobre la frecuencia que se debe bañar a su recién nacido y los ejercicios antes del baño.



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°22

El baño del recién nacido es una actividad que previene enfermedades y fortalece el vínculo madre e hijo, pero también genera mucho temor en las madres adolescentes por los cuidados que se deben tener con el recién nacido. El 66.5% de las madres conocen que el baño al recién nacido debe realizarse diariamente, el 26.5% restante no conocen esto encontrando respuestas como por ejemplo una vez día de por medio precisamente por el miedo a bañarlos o dos veces al día.

La pregunta de los primeros datos de la gráfica corresponde a ¿Cuál es la frecuencia con que se debe bañar a su recién nacido? como respuesta correcta tenemos que es todos los días sin embargo la mayoría de las madres colocaba como respuesta incorrecta o una vez cada dos días por el miedo a manipular al bebé o también seleccionan dos veces al día la frecuencia del baño que por el calor

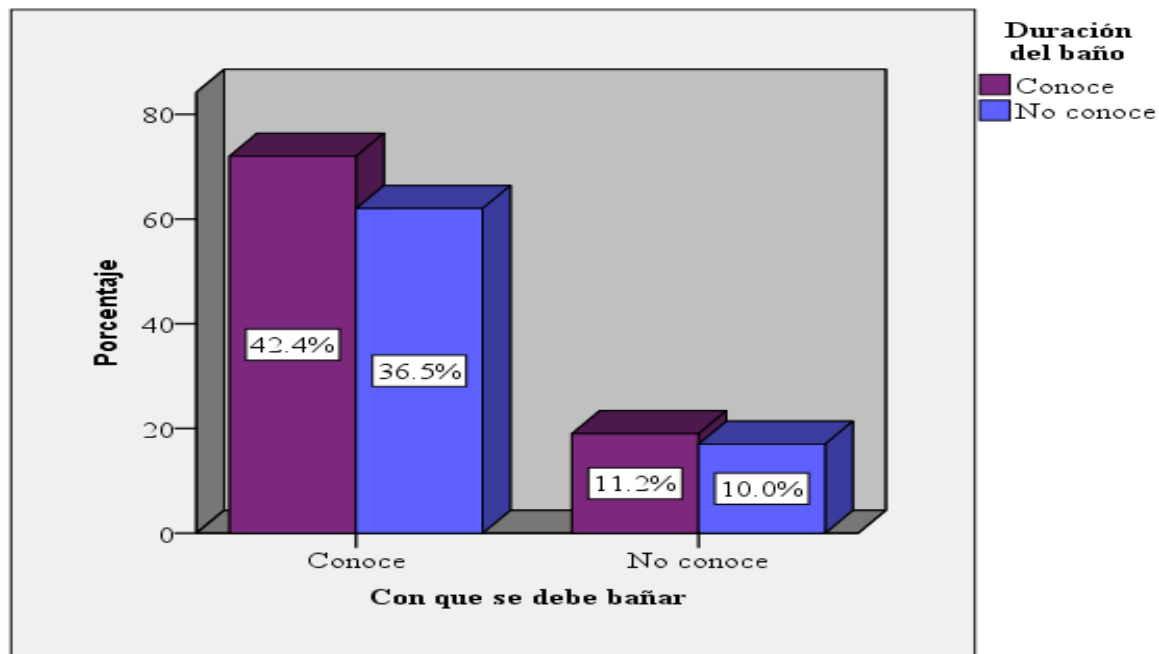
que hace en cuyo municipio, lo cual podría poner en riesgo al bebé con un posible resfriado hasta incluso mal curados y provocar neumonías.

Los ejercicios antes del baño ayudan a regular la temperatura corporal a la del ambiente antes de iniciarlo el 2.9% no conocen de la importancia de hacerlo ya que de esta manera el cuerpo del bebé se adaptará o se regula para luego proceder al baño, el 4.1% que conoce sobre estos ejercicios afirman que es satisfactorio realizarlo para que el recién nacido disfrute más del baño corporal.

Los resultados de la segunda parte de la gráfica corresponden a la pregunta ¿Los ejercicios antes del baño ayudan a? como respuesta correcta tenemos que ayudan a regular la temperatura corporal a la del ambiente antes de iniciar el baño lo cual el porcentaje mayor de las puérperas conocen para que ayudan estos ejercicios mientras que el restante contestaba como respuesta errónea que son para ejercitar los músculos o evitar calambres en los recién nacidos.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Figura N°23: Conocimiento de con que se debe bañar al bebé y la duración del baño.



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°23

El conocimiento de los Materiales a usar a la hora del baño ayuda a prevenir irritaciones en la piel y tener un baño satisfactorio para el bebé se puede observar que el 42.4% de las madres encuestadas conocen acerca de estos, brindándole comodidad al momento de realizarlo, mientras que el 36.5% no conocen acerca de los materiales a usar de tal manera que pueda ocasionarles irritaciones en la piel.

La pregunta de la primera parte de esta gráfica corresponde, ¿Con que debe bañar a su recién nacido? la respuesta correcta de esta es y lo adecuado sería shampoo y jabón para recién nacido y agua tibia, acertando a los conocimientos de estos cuidados las madres respondieron correctamente el otro restante respondió erróneamente que sus bebés deben bañarse con jabón de tocador y agua a tiempo.

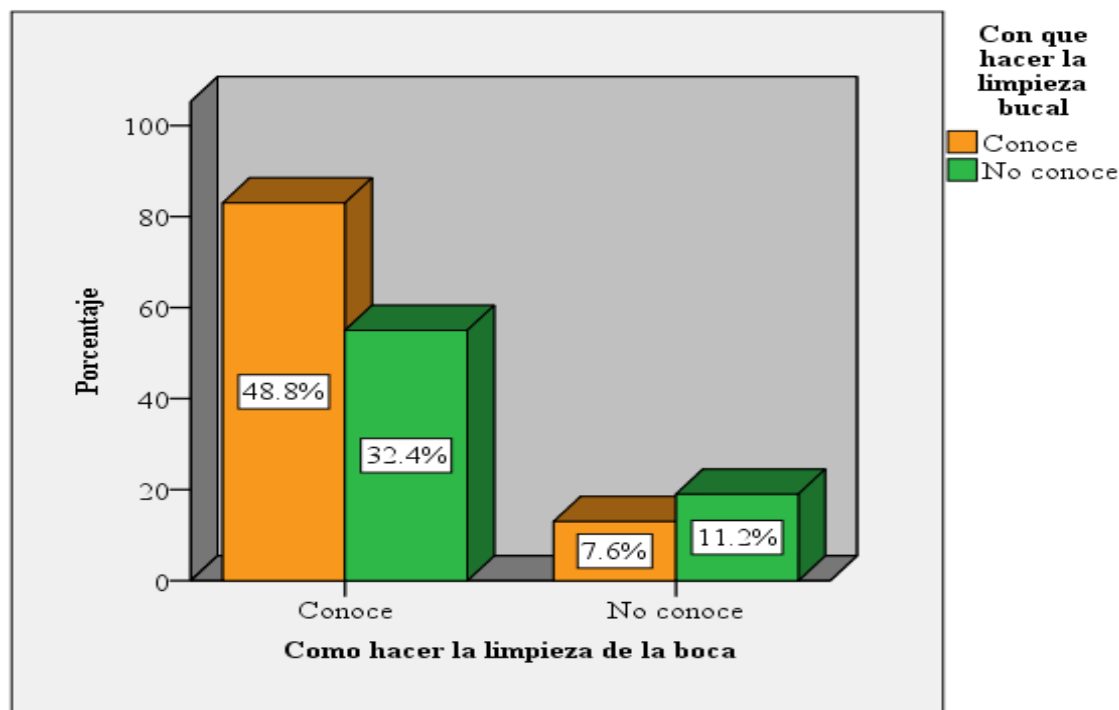
La duración del baño es fundamental tomando en cuenta la calidad de aseo que se le tiene que realizar al bebé sin embargo el 11.2% de las encuestadas conocen el tiempo adecuado para

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

proporcionar un aseo de calidad al bebé. El 10.0% no conocen el tiempo necesario para realizar un baño de calidad de tal manera que pueda ocasionar infecciones genitales o umbilicales.

La siguiente parte de la gráfica corresponde a la pregunta ¿Cuánto debe durar el baño para su bebé? como respuesta correcta y garantizando un buen cuidado corporal del bebé es menos de 10 minutos, la mayoría de puérperas acertaron a la respuesta correcta mientras que el resto de ellas contestaban que el baño del bebe dura 2 minutos o 30 minutos.

Figura N°24: Conocimiento de cómo se hace la limpieza de la boca del recién nacido y con qué realizarla.



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°24

Como hacer la limpieza bucal es muy importante para prevenir infecciones, el conocer que abarca la limpieza ayuda mucho para evitarle al bebé dolorosos procesos por una mala higiene el 48.8% conoce hacer a de esta buena higiene brindando calidad de vida y de confort al recién nacido el 32.4% que no conoce se sujeta a posibles infecciones en la boca del bebé por una mala higiene superficial que no abarca todos los parámetros para garantizar.

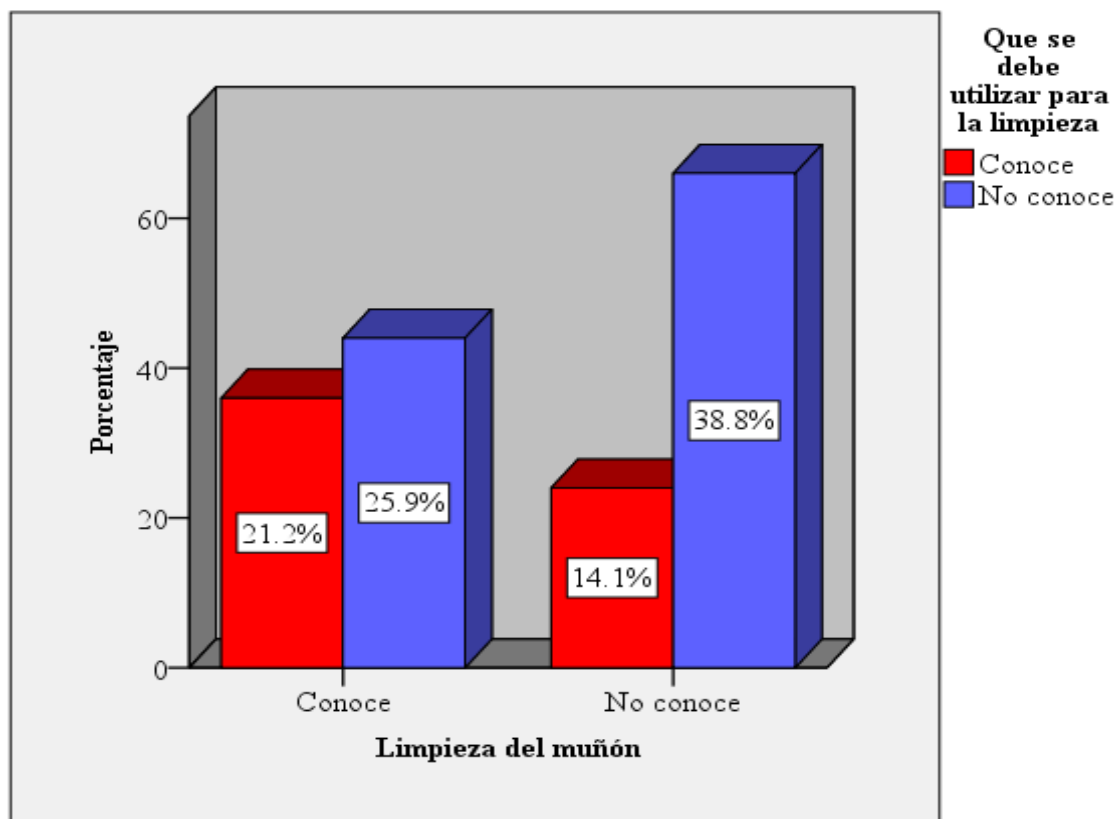
La primera parte de este gráfico corresponde a la pregunta ¿Cómo hace la limpieza de la boca de su recién nacido? como respuesta correcta tenemos que es en el paladar, encías y lenguas; la mayoría de las madres encuestadas no acertaron al conocimiento de este cuidado dando como mayores resultados de esta gráfica la respuesta errónea de solo en los labios o solo las encías.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

El 11.2% no conocen con qué realizar la higiene bucal por consiguiente se puede producir una infección bucal. Es muy importante enfatizar sobre las charlas educativas y enseñarles la forma correcta y con qué realizar la limpieza bucal ya que con que realizar la higiene es de gran importancia teniendo en cuenta que la nistatina es la mejor opción para realizarla sin embargo el 7.6% conocen la opción correcta garantizar una buena limpieza bucal.

La otra parte de la gráfica corresponde a la pregunta ¿Con que se realiza la limpieza de la boca de su recién nacido? la respuesta correcta de esta es con un trozo mediano de gaza y nistatina lo cual las madres no acertaron a este cuidado dando respuestas erróneas que con leche materna se realizaba la limpieza no brindan un buen cuidado al recién nacido.

Figura N°25: Conocimiento de cómo se hace la limpieza del muñón umbilical y que utilizar.



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°25

El 25.9% de las madres no conocen de los cuidados umbilicales y pueden contribuir grandemente a las infecciones de esta zona como la onfalitis. El conocer los cuidados del muñón umbilical es un aspecto que para las madres adolescentes no es muy común, el 21.2% de ellas conocen adecuadamente los cuidados que se le debe realizar al muñón umbilical teniendo en cuenta los signos de alarma que se pueden evidenciar en el ombligo del recién nacido si hay una alteración de su salud.

La pregunta correspondiente a los primeros resultados de esta gráfica corresponde ¿Cómo se hace la limpieza del muñón umbilical? como respuesta tenemos que se hace en forma circular de adentro hacia afuera lo cual una parte de las encuestadas acertaron a ella, el porcentaje que prevaleció fue

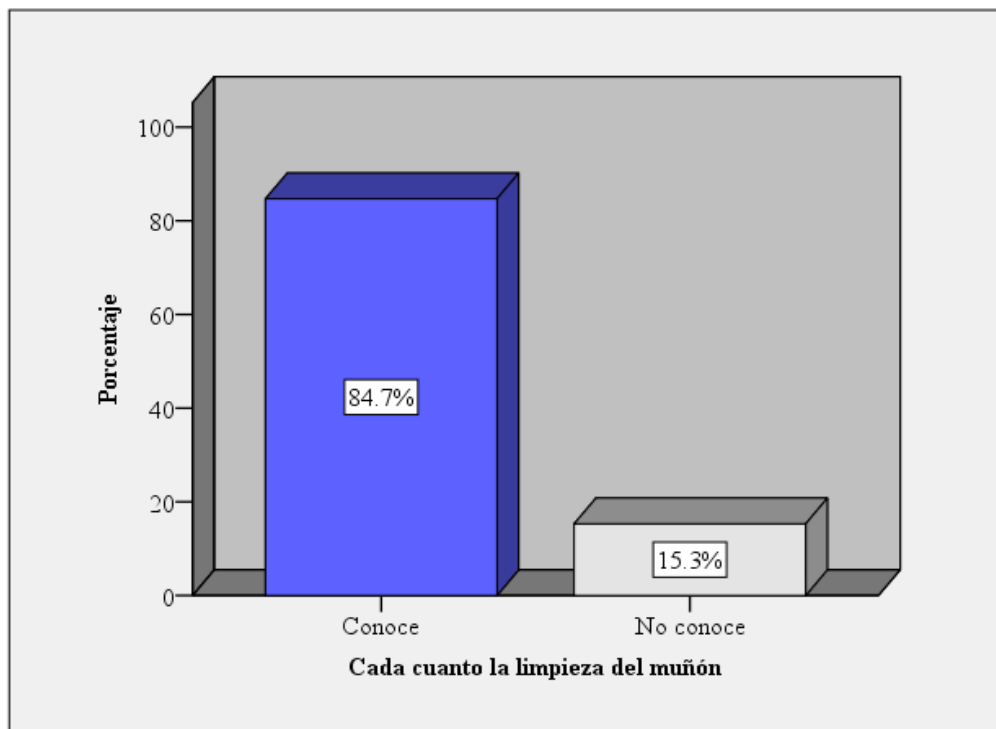
de respuesta incorrecta marcando que de cualquier forma se hace la limpieza o algunas que no lo limpiaban.

El 38.8% de las madres no conocen el material adecuado y ponen en riesgo la salud del recién nacido, principalmente por el riesgo de infección en esta zona, conocida como onfalitis. Identificar el material adecuado para brindar una calidad de limpieza umbilical es muy importante sin embargo este porcentaje del 14.1% de madres conoce el cuidado del ombligo con clorhexidina o solución yodada diariamente y la limpieza diaria con agua y jabón, velando siempre porque esta zona se encuentre seca y sin secreción alguna.

Los siguientes porcentajes presentados en esta gráfica corresponden a la pregunta ¿Para realizar la limpieza del muñón que utiliza? como respuesta correcta la limpieza umbilical se debe realizar gasa estéril, agua y solución jabonosa como la clorhexidina sin embargo el porcentaje más alto corresponden a las respuestas erróneas de las puérperas afirmando su desconocimiento a los materiales inadecuados respondiendo ellas que la gasa y el alcohol puro es la mejor opción para dicho procedimiento.

Las tasas altas de desconocimiento hacia este cuidado del recién nacido ponen en riesgo la vida y nos deja mucho que enfatizar sobre la educación de esta higiene para así poder evitarnos complicaciones futuras y brindar una calidad de vida al bebé y a la, madre proporcionarle un conocimiento amplio de esta limpieza para asegurar su buena técnica.

Figura N°26: Conocimiento de cada cuanto es necesario limpiar el muñón



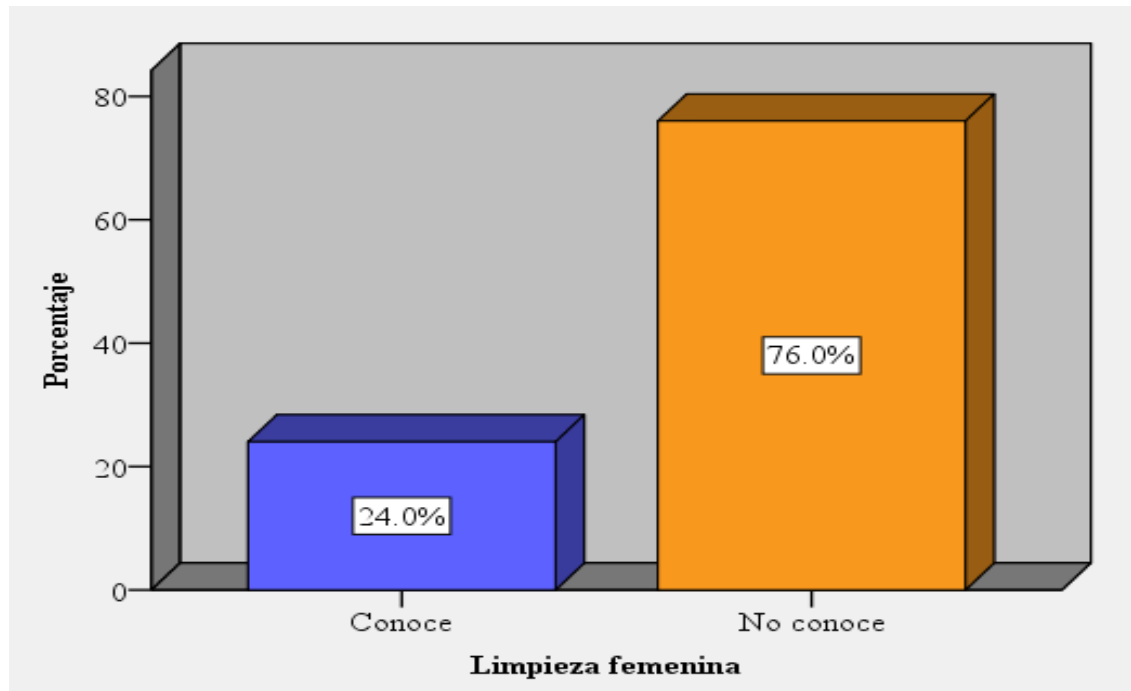
Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°26

La frecuencia de la limpieza del muñón es muy importante ya que de esta manera se garantiza la buena técnica de la realización de la higiene brindando así una mejor calidad de vida al bebé el 84.7% de las madres adolescentes encuestadas conocen la frecuencia de limpieza dando como resultado la limpieza diaria sin embargo el 15.3% restante no conoce de su frecuencia llevando la limpieza cada dos días o una vez por semana lo cual traerá posibles complicaciones e infecciones, un riesgo para la vida del bebé.

Los resultados de esta gráfica corresponden a la pregunta ¿Cada cuánto considera necesario limpiar el muñón umbilical? como respuesta correcta tenemos que es diario sin embargo el alto porcentaje de los resultados afirman que las madres conocen de este cuidado, el otro porcentaje no lo conoce dando respuestas erróneas como cada 2 días.

Figura N° 27: Conocimiento de cómo realizar la higiene de los genitales femeninos.



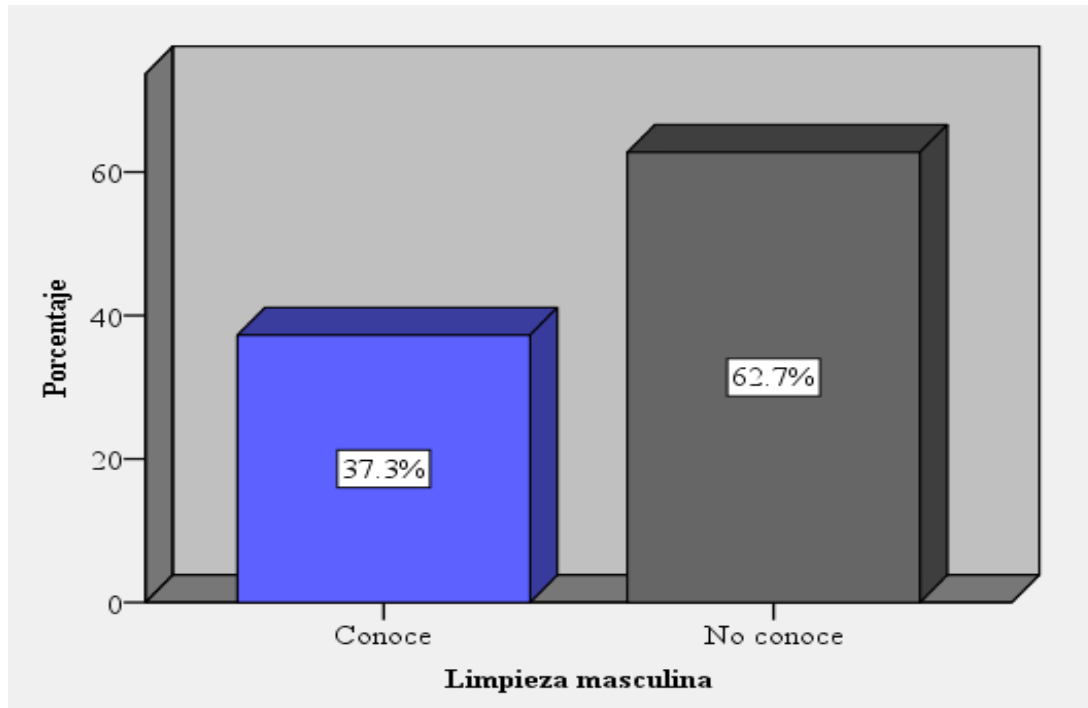
Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°27

La limpieza de los genitales femeninos es muy importante para evitar la aparición de infecciones como la vaginosis. Es impresionante que el 76% de las encuestadas desconocen la forma correcta de la higiene. El aparato genital femenino sufre diversos cambios fisiológicos durante la vida de la mujer por ende una buena higiene previene este tipo de infecciones para la vida de la bebé y solo el 24% de las encuestadas conocen la forma correcta de la limpieza femenina brindando así confort a la bebé y una buena higiene a la hora de realizarla.

Esta gráfica representa la pregunta ¿Cómo realiza la higiene de los genitales de su recién nacida? como respuesta correcta tenemos que se realiza de adelante hacia atrás, es impresionante el porcentaje de madres que no conocen correctamente este cuidado trayendo consigo posibles infecciones a la recién nacida dieron como respuestas erróneas que la limpieza debe ser en forma circular o de cualquier forma sin embargo el resto que acertaron a la respuesta le aseguran una buena higiene a sus hijas y por ende menos posibilidades de contraer una infección.

Figura N° 28: Conocimiento de cómo realizar la higiene de los genitales masculinos.



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°28

La limpieza de los genitales masculinos es uno de los cuidados más importantes debido a que al momento de su higiene se tiene que retraer el prepucio para garantizar la buena técnica sin embargo el 62.7% no conocen la forma correcta de realizarlo lo cual preocupa por las infecciones y complicaciones que esta mala técnica conlleva. Una acumulación de esmegma es precisamente la causa de las infecciones de esta mala higiene. El 37.3% de las madres conocen de la técnica adecuada para llevar a cabo la limpieza total y el confort del bebé previniendo de futuras infecciones.

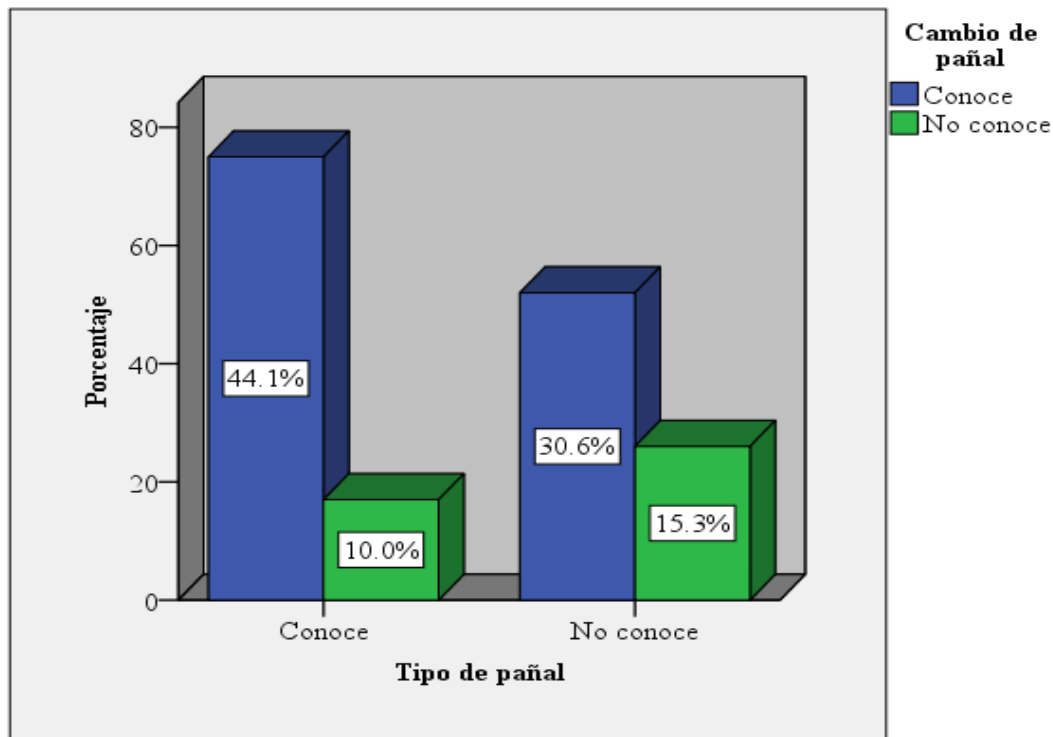
La pregunta correspondiente a este gráfico es ¿Cómo realiza la higiene de los genitales de su recién nacido? como respuesta correcta tenemos que se realiza retrayendo el prepucio del pene y lavando entre las bolsas escrotales (testículos) sin embargo la mayoría de las madres no conocen de esta limpieza dando como respuesta errónea que se debe lavar superficialmente o solo lavándolo por encima contribuyendo a una acumulación de esmegma y por ende una futura infección, las madres que respondieron correctamente brindan una higiene de calidad a sus bebés varones.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Se debe considerar el reforzamiento de las charlas educativas cuando la paciente esté en el periodo de puerperio mediato e inmediato y en los controles puerperales para así garantizar el cumplimiento de esta buena técnica.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Figura N° 29: Conocimiento sobre el tipo de pañal que se considera adecuado y cuando realizar el cambio.



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°29

El tipo de pañal es de suma importancia debido a que contribuye al bebé el confort y le ayuda a la prevención de irritaciones en la zona de los genitales y glúteo. El material adecuado para el bebé es el de algodón dando, así como resultado del conocimiento de las madres que el 44.1% conocen el material adecuado para sus bebés sin embargo el 10% no conocen el material adecuado para ellos utilizando lo que son los pampers lo cual pueden provocar irritación y posibles infecciones.

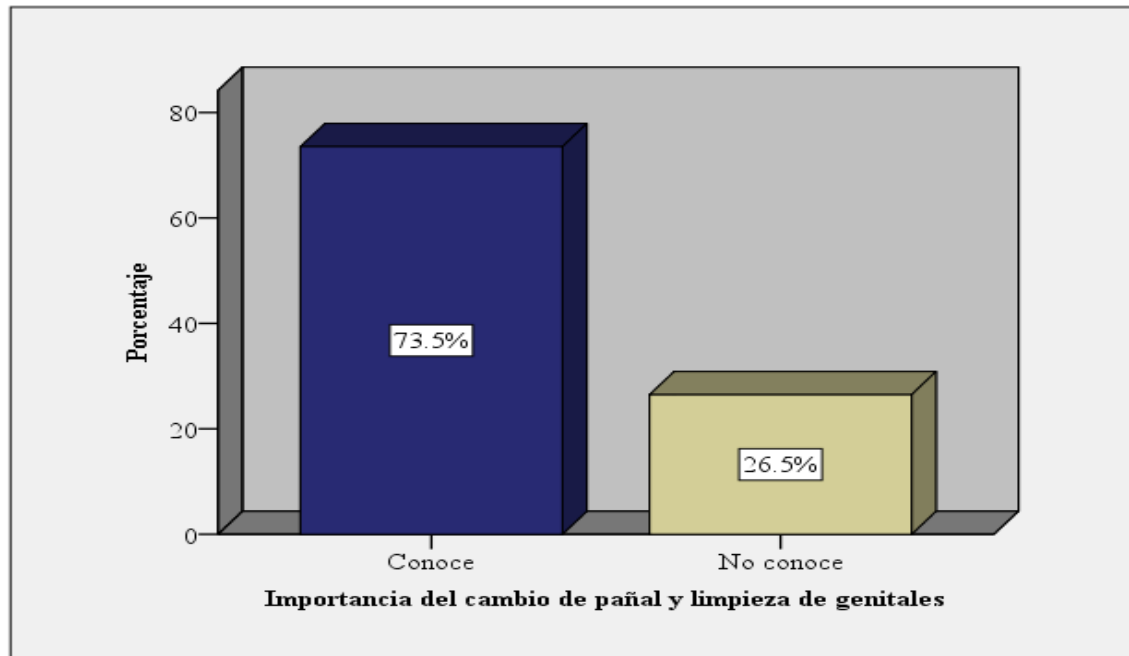
Los primeros resultados de esta gráfica corresponden a la pregunta ¿Qué tipo de pañal considera adecuado para el bebé? como respuesta correcta tenemos que lo ideal es de algodón afirmando que las madres seleccionaron la respuesta correcta con el porcentaje más alto, el resto seleccionó como opción el pampers lo cual es muy común su uso, pero en este caso ellas acertaron al cuidado de la piel de sus bebés.

El cambio de pañal se debe realizar cada vez que el recién nacido orine o tenga deposición, ya que la exposición prolongada es el factor de riesgo principal para generar dermatitis de pañal, uno de los problemas más frecuentes en los recién nacidos, el 30.6% de las madres que hacen parte de este estudio conocen la frecuencia del cambio de pañal en el recién nacido, el 15.3% restante no lo conoce aumentando el riesgo de presentar dermatitis de pañal.

Los resultados seguidos que aparecen en esta gráfica corresponden a la pregunta ¿Cuándo considera necesario el cambio de pañal de su bebé? como respuesta correcta tenemos que el cambio se debe de dar las veces que sea necesario para prevenir la irritación o infecciones en los genitales del bebé el mayor porcentaje de las madres acertaron la respuesta sin embargo el restante dio respuesta errónea de que el cambio se hacía solo las veces que el recién nacido hiciera deposición.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Figura N° 30: Conocimiento del porqué es importante el cambio oportuno del pañal y la limpieza de los genitales del recién nacido.



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

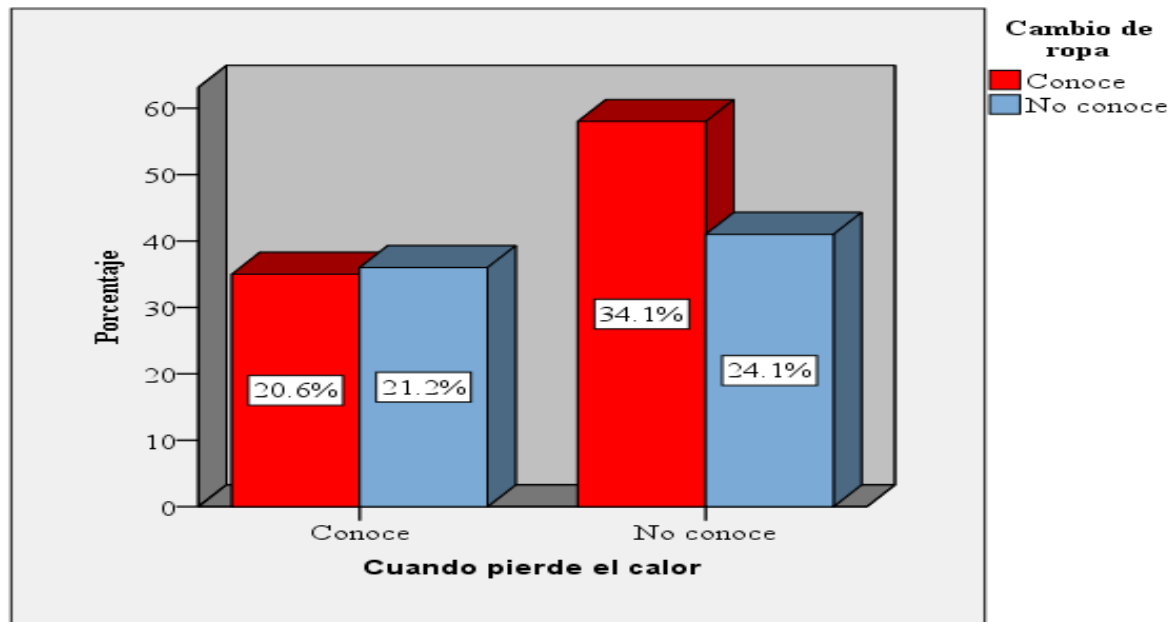
Tabla N°30

Es importante el cambio oportuno de pañal porque de esta manera se previenen irritación e infecciones las madres a estudios concuerdan que conocen con el 73.5% afirma lo importante del cambio oportuno de estos sin embargo el 26.5% no conocen la importancia lo cual los puede conllevar a futuras infecciones y desmejorar la calidad de vida del bebé. También aumenta el riesgo de presentar otro tipo de infecciones, por ejemplo, infección urinaria, infecciones en los genitales o infección en el muñón umbilical. Se deben reforzar las charlas educativas para mejorar la calidad de vida y el confort.

La pregunta correspondiente a esta gráfica es ¿Porque cree que es importante el cambio oportuno del pañal y la limpieza de los genitales de su recién nacido? como respuesta tenemos que este cambio es importante para prevenir irritación e infecciones las madres adolescentes acertaron acerca de este cuidado mientras el otro restante respondió erróneamente dando respuestas como prevenir malos olores o prevenir que el recién nacido ensucie la ropa.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Figura N° 31: Conocimiento de cuando pierde el calor del cuerpo el recién nacido y cada cuanto debe de cambiar la ropa.



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°31

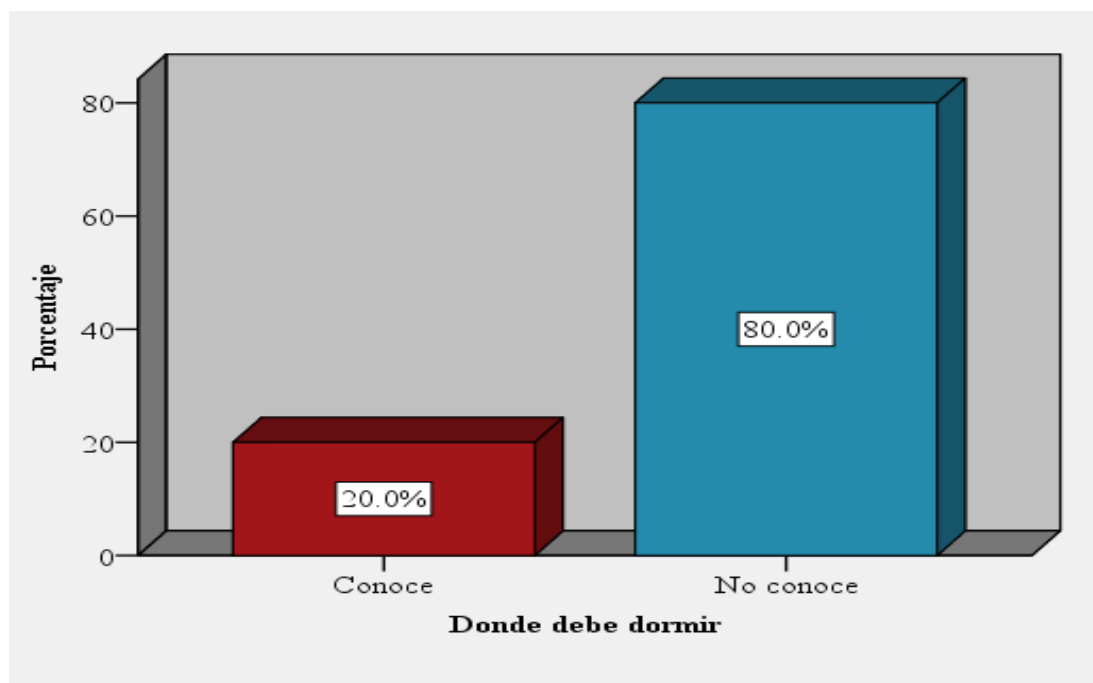
El recién nacido no controla en esta etapa de la vida su temperatura por lo tanto es necesario controlar todas las formas de pérdida de calor o ganancia excesiva del mismo para evitar condiciones de riesgo al recién nacido, en un equilibrio constante entre la producción de calor y la pérdida del mismo para llegar a este equilibrio es necesario que la madre tenga el conocimiento de los distintos mecanismos de cómo el recién nacido puede llegar a perder calor y por ende alterar su estado de salud sin embargo el 21.2% conoce como su bebé puede perder el calor, una de estas se enfatizó que puede perder el calor es cuando sea expuestos a fuertes corrientes de aire, el 20.6% de las madres de este estudio no conoce de la pérdida de calor trayendo en sí una problemática para el bebé.

La primera parte de este gráfico corresponde a la pregunta ¿Cuándo pierde calor de su cuerpo el recién nacido? la respuesta correcta es cuando son expuestos a corrientes de aires, algunas de las madres estudios acertaron con la respuesta mientras el resto contesta erróneamente contestando que el recién nacido pierde el calor cuando se baña a diario o cuando llora demasiado.

El cambio de ropa es importante porque representa el cuidado del vínculo de madre e hijo y también que el bebé ande cómodo y limpio el 34.1% conocen sobre la importancia de este cuidado mientras que el 24.1% restante no conoce sobre estos cuidados consideran que son no necesarios tantos cambios de ropa.

La parte siguiente de este gráfico representa a la pregunta ¿Cada cuanto debe cambiar la ropa de su recién nacido? la respuesta correcta es la cuando el recién nacido lo amerite para brindarle presentación, comodidad y aseo la mayor parte de las madres acertaron y conocen la respuesta correcta mientras que el resto contestaron que el cambio de ropa solo se hace en la mañana y en la noche.

Figura N° 32: Conocimiento de donde debe de dormir



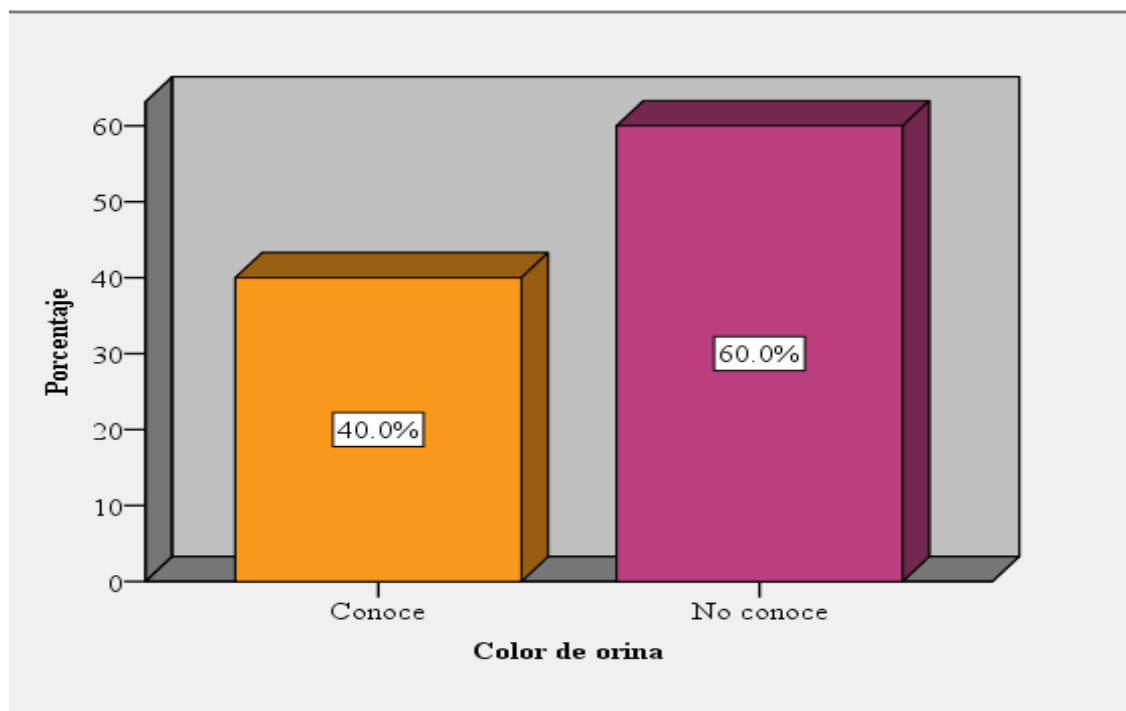
Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°32

Dónde debe dormir el bebé es muy importante y lo recomendable es que sea solo en su cuna debido a que las madres por lo general duermen con ellos en la cama y no se percatan del riesgo que le pueden causar a su bebé por los períodos prolongados de cuidados algunas no descansan bien y al momento de hacerlo pueden ocasionar daños al bebé y la cifra de este estudio es alarmante ya que el 80% no conoce el lugar donde debe dormir su bebé poniendo en riesgo la vida de estos. El 20% restante conoce y deja al bebé durmiendo sola en la cuna de tal manera también teniendo cuidados con los riesgos de asfixia.

La gráfica representa la pregunta ¿Dónde debe dormir el recién nacido? como respuesta correcta el recién nacido debe de dormir solo en la cama o cuna en este cuidado algunas madres acertaron a la respuesta mientras que la gran mayoría respondió erróneamente que deben dormir en la cama con las mamas o entre sus padres.

Figura N° 33: Conocimiento del color normal de la orina



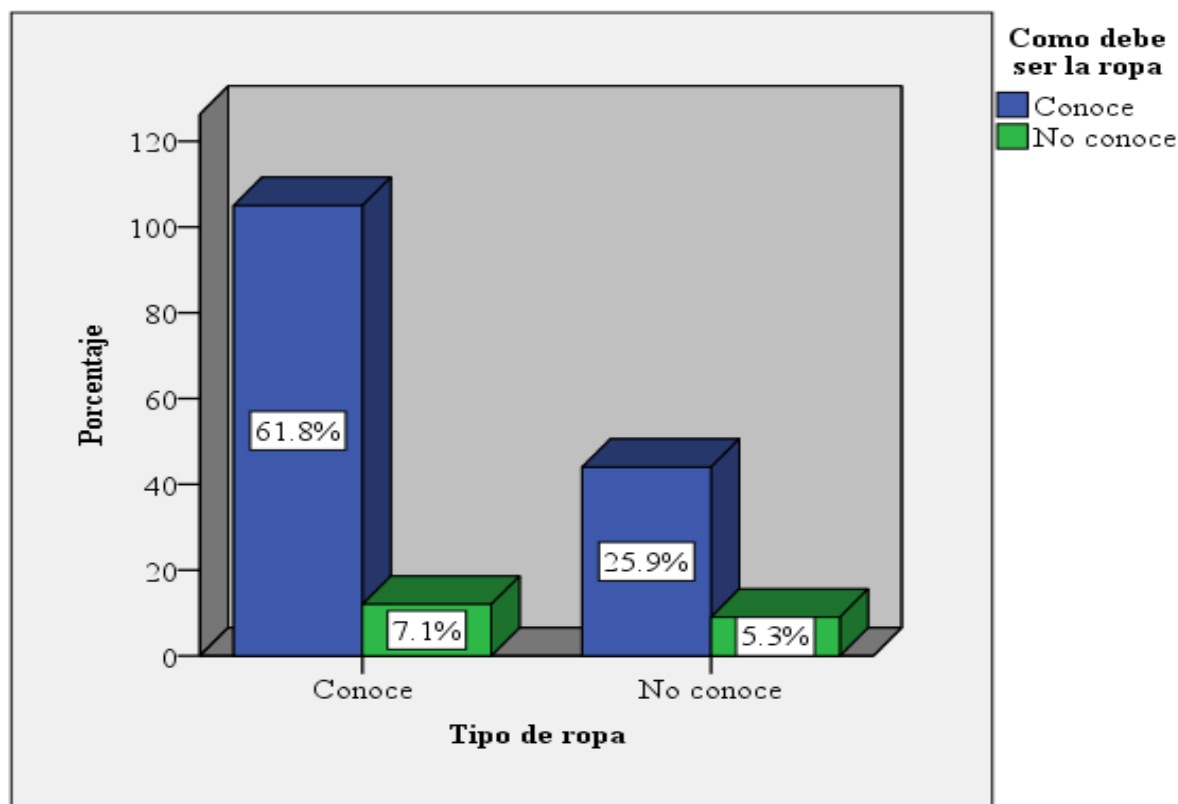
Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°33

El color de la orina es muy importante en nuestro estudio porque de esta manera podemos identificar infecciones en las vías urinarias o problemas de salud y es importante que las madres también aprendan a identificarlo. El 60% de las madres encuestadas no conocen el color normal de la orina, porcentaje que preocupa porque la detección de una infección en las vías urinarias nos ayudará a evitar posibles complicaciones. El 40% restante conoce de este color normal y de gran manera ayudan a identificar infecciones o complicaciones futuras.

Los resultados de esta gráfica corresponden a la pregunta ¿Cuál es el color normal de la orina de su bebé? la respuesta correcta es color amarillo sin olor y solo el porcentaje más bajo pudo acertar a esta respuesta, la mayoría respondió erróneamente contestando que las características son sin color y sin olor u otras que respondían que no sabían.

Figura N° 34: Conocimiento sobre el tipo de ropa que debe de tener contacto con la piel y como de ser



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°34

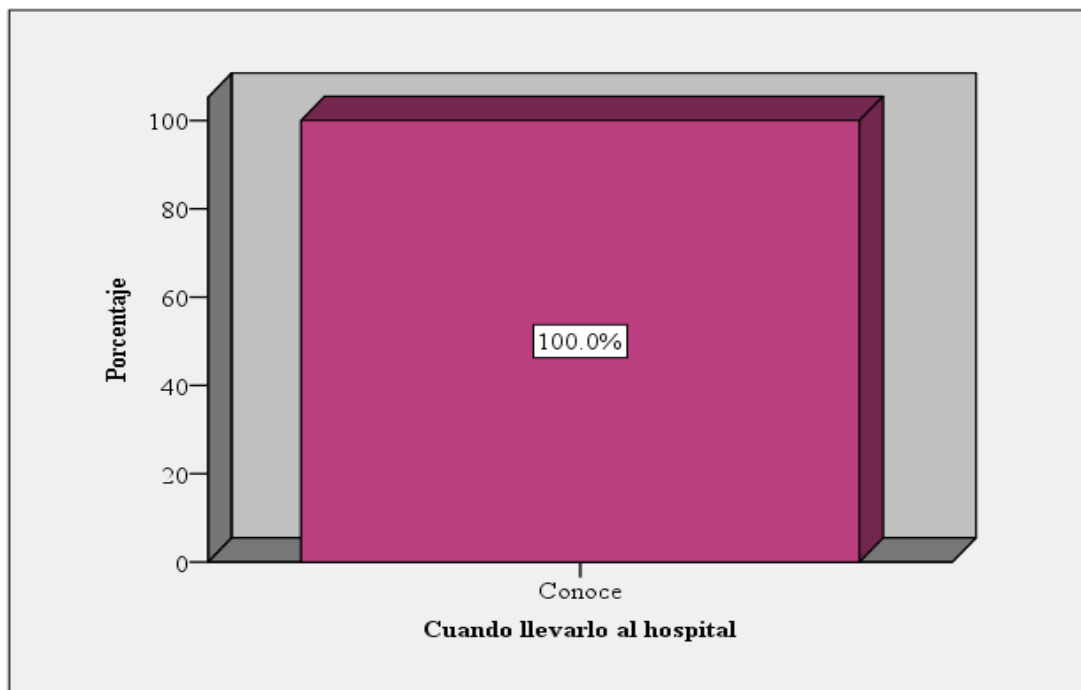
El tipo de ropa es fundamental en el cuidado diario del bebé, la mejor tela para el contacto de la piel es de algodón el 61.8% de las madres conocen y coinciden con el uso de la tela de algodón siendo esta la mejor opción para la vestimenta diaria mientras que el 7.1% restante no conocen sobre el material adecuado para el contacto de la piel del recién nacido.

La primera parte de esta gráfica corresponde a la pregunta ¿Qué tipo de ropa debe tener contacto con la piel de su recién nacido? la respuesta correcta es la tela de algodón lo cual fue aceptada por la mayoría de las madres adolescentes seleccionando esta como la adecuada para su bebé, el resto de las puérperas responden erróneamente que cualquier tela era la adecuada.

Al conocer esto, el recién nacido vestirá ropa adecuada para el clima sin influir en la termorregulación del mismo, se mantendrá aseado evitando riesgo de infección especialmente en la piel que es susceptible a ciertas sustancias que le pueden generar alergias y también beneficia a la madre ya que con la ropa adecuada ella puede realizar cambios de pañal sin incomodarse ella misma y al recién nacido el 25.9% de las madres adolescentes conocen como debe ser la ropa del bebé, suelta según la estación del año mientras que el 5.3% no conoce lo cual podría traer a su bebé es discomfort y posibles alergias por usar ropa muy ajustadas quizás en épocas de verano.

La siguiente parte de esta gráfica corresponde a la pregunta ¿Cómo debe ser la ropa de su recién nacido? obteniendo como respuesta correcta que debe ser suelta según la estación del año lo cual la mayoría de las madres acertaron la respuesta mientras el otro restante respondió erróneamente diciendo que debe de ser ajustada de tela gruesa todo el año.

Figura N° 35: Conocimiento de cuándo llevar al hospital



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

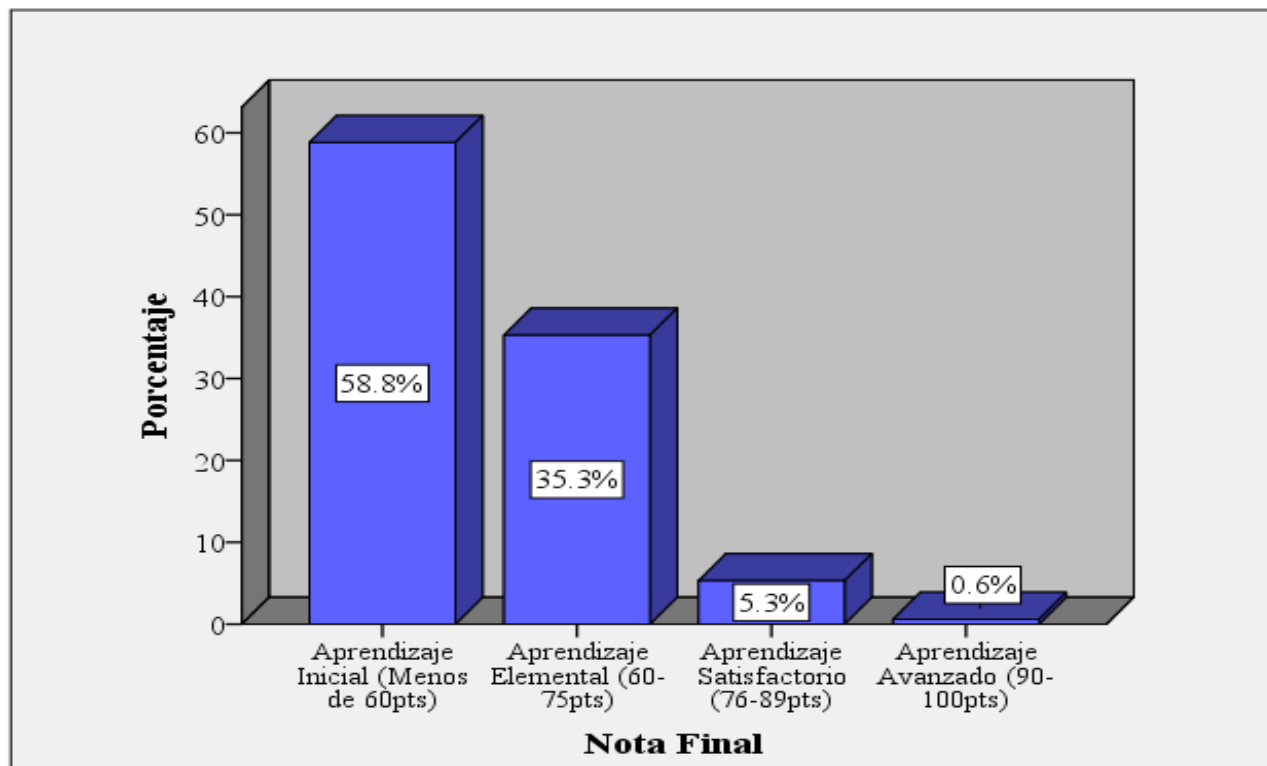
Tabla N°35

La madre adolescente debe tener un adecuado conocimiento ligado al sentido común sobre signos o síntomas que puede presentar el recién nacido, ya que a partir de esta identificación el recién nacido puede recibir el tratamiento adecuado, velando así por su bienestar y salud. A pesar de la importancia de conocer los distintos signos de alarma de enfermedades como hipoglicemia del recién nacido, infección respiratoria aguda, deshidratación, entre otros, el 100% de las madres tienen un conocimiento adecuado de estas.

La pregunta de esta gráfica corresponde a ¿Cuándo debe de llevar al hospital a su recién nacido? como respuesta se enumeraron varios signos y síntomas y una última opción que se engloba a todas las anteriores de esos enunciados obteniendo como resultado que todas las madres en cualquiera de esas circunstancias llevarían al hospital a su bebé.

8.5 Notas finales del cuestionario aplicado a las puérperas adolescentes

Figura N°36: Notas finales del cuestionario aplicado a las puérperas adolescentes



Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°36

El 58.8% de las puérperas adolescentes tienen un nivel de aprendizaje inicial lo cual en los resultados del cuestionario obtuvieron menos de 60pts, el 53.3% obtuvieron un puntaje de 60-75pts dando así un aprendizaje elemental a sus conocimientos, el 5.3% obtuvieron un aprendizaje satisfactorio con puntuaciones de 76-89pts y solo el 0.6% equivalente a 1 puérpera logro alcanzar un aprendizaje avanzado obteniendo una puntuación de 90-100pts. Se logra identificar la deficiencia de un conocimiento bastante bajo en el cuidado del puerperio y del recién nacido en las diferentes respuestas erróneas de las puérperas se acoplan a las tradiciones familiares como en la alimentación que solo pueden comer según ellas pinol y tortilla o que el bebé pierde calor cuando se le baña a diario; sin embargo, se logró observar que conocen de la importancia de los controles

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

puerperales. Con el cuidado del recién nacido muchas desconocieron los beneficios de la lactancia materna, también desconocían sobre la limpieza de los genitales del bebé.

Estos porcentajes nos alerta como futuros profesionales de la salud a que debemos de reforzar las charlas educativas y la consejería pre concepción para educar o alertar a la madre sobre estos cuidados y garantizar un buen desarrollo al bebé previniendo complicaciones futuras.

9. Conclusiones

Se observa que la gran mayoría de madres adolescentes primíparas están comprendidas entre las edades de 17 a 19 años, haciendo referencia a etapa de la juventud y adultez, en esta etapa de la vida se enfrentan a proceso de madurez y desarrollo influyendo en la adopción de rol materna y en los cuidados que se brindan al recién nacido. Dentro del análisis de las características sociales de las madres primíparas la mayoría de ellas tienen como grado de instrucción la secundaria completa, la ocupación en la que más se desempeñan es en amas de casa.

Se observaron que la mayoría tuvo un parto vaginal sin embargo se logró identificar que no conocen el cuidado de una episiorrafia y que prevalecieron los partos con semanas de gestación a términos, estos analices nos permitieron analizar cada uno de los conocimientos en las diferentes etapas; como también se pudo observar el desconocimiento en una herida de cesárea.

A través de las entrevistas realizadas con cada puérpera, se logró conocer las prácticas acerca de los hábitos alimenticios que tienen el grupo de estudio en sus hogares; predominando los alimentos recomendados según generaciones como son la tortilla y el queso o cuajada y pinol, que son consumidos con mayor frecuencia y considerados no dañinos para la salud de la mujer, por tal razón prefieren adecuarlos a su dieta, las prácticas con la higiene genital que es el uso de manzanilla, la abstinencia a las relaciones sexuales después de los 42 días, y la importancia de los controles puerperales y los signos de alarmas. Sin embargo, el conocimiento acerca del cuidado de heridas de cesárea o episiorrafias es muy deficiente, como también el que hacer cuando los pechos quedan llenos aún quedan llenos de leche o la higiene de las mamas.

La mayoría de las madres adolescentes primíparas desconocen sobre los cuidados del recién nacido en el hogar, esto nos estaría indicando de que no se encuentran adecuadamente preparadas a su edad para asumir la gran responsabilidad de cuidar y criar a un recién nacido.

10. Recomendaciones

Al Director y personal de salud del hospital

- ❖ Que implementen estrategias que permita al personal, brindar información clara durante la consejería, y de esta manera que las pacientes logren entender e identificar los signos de peligro durante el puerperio.
- ❖ Que den a conocer la importancia de acudir a la unidad de salud a realizar sus controles puerperales.
- ❖ Realizar seguimiento a pacientes que asisten a sus controles de puerperio, de esta manera poder identificar si practican lo que se les orienta en la consejería brindada en la unidad de salud.
- ❖ Reforzar sobre la educación sexual para reducir las altas tasas de embarazadas adolescentes.
- ❖ Se les recomienda seguir con la promoción, planeamiento y ejecución de actividades educativas continuas y permanentes dirigidas a las madres y familiares enfatizando en: lactancia materna exclusiva, higiene perianal, baño, vestimenta, cuidado del cordón umbilical, termorregulación y signos de alarma.
- ❖ 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.

11. Bibliografía

- Acuña Contreras, M. A. (julio de 2019). *Experiencias en el autocuidado de las madres durante su puerperio*. Obtenido de <http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/14602>
- Álvarez E. Gómez, S. (2010). *Definición y desarrollo del concepto de ocupación, ensayo sobre la experiencia de construcción teórica de una identidad local*. Chile.
- Cáceres Macedo, A. (2017). *Nivel de conocimientos sobre los cuidados del recién nacido en puérperas*. Obtenido de <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/570>
- Canales, A. y. (1994). *Metodología de la investigación, Manual para el desarrollo del personal de salud, II edición*. Washington: Copyright © Organización Panamericana de la Salud.
- Correa, L. (2013). *Curso de medicina natural, composición y propiedades de la leche materna, Unizar medicina naturista*. Obtenido de http://www.unizar.es./med_naturista/lactancia%203/composicion%20eche%20materna,.pdf.
- Garagay García, A. (2017). *Nivel de conocimiento sobre los cuidados del recién nacido*. . Perú.
- Martínez, P. (2016). *Conocimiento de las puérperas sobre autocuidado y cuidados del recién nacido*. Managua.
- MINSA. (2013). *Encuesta Nicaragüense sobre demografía y salud*. Managua.
- MINSA. (2013). *Generalidades de la consejería en temas específicos*. Managua.
- MINSA. (2015). *Normativa 011, normas y protocolos para la atención prenatal, parto, recién nacido y puerperio de bajo riesgo*. Managua.
- MINSA. (2018). *Normativa 109, protocolo para la atención de las complicaciones obstétricas*. Managua.
- MINSA. (2018). *Normativa 108 Guía clínica para la atención del neonato*. Managua.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

- Morales de Trinidad, K. (2015). *Conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna en mujeres puérperas de 15-24 años*. Obtenido de <http://repositorio.unan.edu.ni/3621/>
- Nélida Ruth, K. (Julio de 2015). *Conocimiento sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes*. Obtenido de https://scholar.google.es/scholar?q=related:DXnJ1NDbRxoJ:scholar.google.com/&scioq=conocimiento+sobre+el+puerperio+y+cuidados+de+reci%C3%A9n+nacido+que+tienen+las+puerperas+adolescentes&hl=es&as_sdt=o,5#d=gs_gabs&u=%23p%3DMABd55bl238J
- OMS. (2012). *"Normas y protocolos para la atención prenatal, parto, recién nacido y puerperio de bajo riesgo"*. Managua.
- OMS. (2015). *Criterio de elegibilidad de la salud*. Managua.
- OMS. (2015). *Embarazo en la adolescencia*. Managua.
- OMS. (2017). *Lactante, recién nacido*. Obtenido de https://www.who.int/topics/infant_newborn/es/
- OMS. (2017). *Salud del adolescente*. Managua.
- OMS. (2018). *"Recomendaciones, para los cuidados durante el parto, para una experiencia positiva."*. Managua.
- Muñoz, D. (11 de Febrero de 2020). *Salario mínimo en Nicaragua*. Obtenido de <https://www.dentonmunoz.com/es/insights/articles/2020/february/11/nicaragua-increase-in-minimum-wage-for-2020>
- OMS. (09 de Noviembre de 2018). *Salud Sexual y Reproductiva*. Obtenido de <https://www.who.int/reproductivehealth/es/>
- OMS. (18 de julio de 2018). *Salud sexual y reproductiva, salud materna y perinatal*. Obtenido de https://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/robson-classification/es/

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

- Ordoñez Gonzales, G. (2009). *Técnica de aseo perineal femenino*. Obtenido de Ordoñez <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/4490/1/ORDO%C3%91EZ%20GONZ%C3%81LEZ%20GEORGE%20JOS%C3%89%20.pdf>
- Pons, A. (09 de Mayo de 2017). *Clínica las condes*. Obtenido de <https://www.clinicalascondes.cl/BLOG/Listado/Ginecologia/parto-tipos-y-formas-de-dar-a-luz0>
- Ruiz Aburto, K. (2015). *Autocuidado de las puérperas que asisten al centro de salud*. Obtenido de <http://repositorio.unan.edu.ni/2038/>
- Salud, M. d. (2013). *Norma y Protocolo para la atención prenatal, parto, puerperio y recién nacido de bajo riesgo*. . Managua: UNICEF.
- UNAN-Managua, C. d. (2015). *Enfermería en salud reproductiva*. Managua: UNAN-Managua.
- Vásquez, M. (2019). *Conocimientos de las puérperas sobre el cuidado y cuidados del recién nacido*. Obtenido de <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/735>
- Trujillo, E. (02 de Diciembre de 2020). *Economipedia*. Obtenido de <https://economipedia.com/definiciones/ocupacion.html>

12. Anexos

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Anexo 1

Características sociodemográficas de las puérperas atendidas en el Hospital Yolanda Mayorga.

Tabla N°1.

Edad y Estado civil de las puérperas atendidas en el Hospital Yolanda Mayorga, II semestre 2021.

Edad	Estado civil						Total	
	Soltera		Casada		Unión de hecho estable		Frecuencia	Porcentaje
	F	%	F	%	F	%	F	%
De 10 a 13 años.	5	2.9%	0	0.0%	2	1.1%	7	4.1%
De 14 a 16 años	27	15.8%	9	5.2%	23	13.5%	59	34.7%
De 17 a 19 años	27	15.8%	20	11.7%	57	33.5%	104	61.2%
Total	59	34.7%	29	17.0%	82	48.2%	170	100%

Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N° 2

Escolaridad y Nivel económico de las puérperas atendidas en el Hospital Yolanda Mayorga, II semestre 2021.

Nivel económico	Rango de escolaridad										Total	
	Analfabeta		Primaria		Secundaria		Universidad		Técnico superior		F	%
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%		
Altos ingresos.	0	0.0%	0	0.0%	2	1.2%	3	1.8%	0	0.0%	5	2.9%
Medios ingresos.	0	0.0%	33	19.4%	68	40.0%	22	12.9%	2	1.2%	125	73.5%
Bajos ingresos.	4	2.4%	7	4.1%	28	16.5%	1	0.6%	0	0.0%	40	23.5%
Total	4	2.4%	40	23.5%	98	57.6%	26	15.3%	2	1.2%	170	100.0%

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°3

Ocupación de las puérperas atendidas en el Hospital Yolanda Mayorga, II semestre 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Ama de casa	97	57.1%
Estudiante	36	21.2%
Comerciante	20	11.8%
Trabajo formal	17	10.0%
Total	170	100.0%

Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N° 4

Procedencia de las puérperas atendidas en el Hospital Yolanda Mayorga, II semestre 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Rural	55	32.4%
Urbano	115	67.6%
Total	170	100.0%

Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Características Obstétricas de las puérperas atendidas en el hospital Yolanda Mayorga

Tabla N°5

Edad gestacional y tipo de parto de las puérperas adolescente atendidas en Hospital Yolanda Mayorga, II semestre 2021.

Edad gestacional	Tipo de parto				Total	
	Vaginal		Cesárea		Frecuencia	Porcentaje
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Menor de 37 semanas (Pre término)	7	4.1%	11	6.5%	18	10.6%
Entre la semana 37-40 (A término)	83	48.8%	49	28.8%	132	77.6%
Mayor de 42 semanas (Pos término)	7	4.1%	13	7.6%	20	11.8%
Total	97	57.1%	73	42.9%	170	100.0%

Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Conocimiento que tienen las puérperas acerca del cuidado durante el puerperio que son atendidas en el Hospital Yolanda Mayorga.

Tabla N° 6

Conocimiento sobre frecuencia del baño corporal y dónde realizar el baño corporal de la mujer después del parto, en el Hospital Yolanda Mayorga, II semestre 2021.

	Conoce		No conoce		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Dónde realizar el baño corporal.	1	0.6%	2	1.2%	3	1.8%
Frecuencia del baño corporal.	153	90.0%	14	8.2%	167	98.2%
Total:					170	100.0%

Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°7

Conocimiento sobre cuántas veces al día se debe realizar la higiene de la vagina y que debe utilizar para la higiene perineal una mujer después del parto, en el Hospital Yolanda Mayorga, II Semestre 2021

	Conoce		No conoce		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Que debe utilizar para la higiene perineal	63	37.1%	70	41.2%	133	78.2%
Cuántas veces la higiene del periné	17	10.0%	20	11.8%	37	21.8%
Total:					170	100.0%

Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N° 8

Conocimiento de cuántas veces debe realizar la limpieza de la herida en caso de ser cesárea, en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021

Cuántas veces debe realizar la limpieza de la herida en caso de ser cesárea	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	51	30.1%
No conoce	119	69.9%
Total	170	100.0%

Fuente: encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N° 9

Conocimiento de cómo debe ser el cuidado, en caso de ser episiorrafia, en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, II Semestre 2021

Como debe ser el cuidado en caso de ser episiorrafia	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	53	31.1%
No conoce	117	68.9%
Total	170	100.0%

Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N° 10

Conocimiento sobre en qué momentos debe realizar la higiene de las mamas y qué hacer después de amamantar a su hijo si el pecho sigue lleno, en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021.

	Conoce		No conoce		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Momento de la higiene de mamas	25	14.7%	22	12.9%	47	27.6%
Qué hacer después de cada amamantada	54	31.8%	69	40.6%	123	72.4%
Total:					170	100.0%

Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Tabla N°11

Conocimiento sobre los alimentos que se debe consumir y cuántos litros de agua de tomar después del parto, en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021

	Conoce		No conoce		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Que se debe consumir	42	24.7%	70	41.2%	112	65.9%
Tomas de agua.	23	13.5%	35	20.6%	58	34.1%
Total:					170	100.0%

Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°12

Conocimiento de cómo debe de ser el material de la ropa después del parto en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021

Material de la ropa	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	127	74.7%
No conoce	43	25.3%
Total	170	100.0%

Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°13

Conocimiento de con frecuencia debe descansar una mujer después del parto en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021

Frecuencia del descanso	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	71	41.8%
No conoce	99	58.2%
Total	170	100.0%

Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°14

Conocimiento de las actividades que puede realizar una madre después del parto en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021.

Actividades que puede realizar una madre después del parto	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	116	68.2%
No conoce	54	31.8%
Total	170	100.0%

Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°15

Conocimiento de cuándo debe reiniciar las relaciones sexuales una mujer después del parto normal en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021

Cuando debe reiniciar relaciones sexuales una mujer después del parto	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	138	81.2%
No conoce	32	18.8%
Total	170	100.0%

Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°16

Conocimiento sobre cuál es el método de planificación familiar debe utilizar después del parto en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021

Método de planificación familiar	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	91	53.5%
No conoce	79	46.5%
Total	170	100.0%

Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°17

Conocimiento de cuándo cree que se debe acudir al médico en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021

Cuando acudir al médico	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	169	99.4%
No conoce	1	.6%
Total	170	100.0%

Fuente: Encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°18

Conocimientos sobre la importancia de acudir a los controles puerperales después del alta en el Hospital Primario Yolanda Mayorga II Semestre 2021

Importancia de los controles puerperales después del alta	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	114	67.1%
No conoce	56	32.9%
Total	170	100.0%

Fuente: encuesta a puérperas adolescentes

IV. Conocimientos sobre el cuidado del recién nacido

Tabla N°19

Conocimiento en la alimentación del recién nacido y la frecuencia de lactancia materna.

	Conoce		No conoce		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Alimentación	81	47.6%	34	20.0%	115	67.6%
Frecuencia de lactancia materna	44	25.9%	11	6.5%	55	32.4%
Total					170	100%

Fuente: encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°20

Conocimiento en la forma correcta de sacar los cólicos luego de cada comida y la posición después de comer.

	Conoce		No conoce		Totales	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Sacar cólicos	48	28.2%	23	13.5%	71	41.8%
Posición de después de comer	51	30.0%	48	28.2%	99	58.2%
Totales					170	100.0%

Fuente: encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°21

Conocimiento de la duración de la lactancia materna exclusiva y sus beneficios.

	Conoce		No conoce		Totales	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Duración de lactancia materna	15	8.8%	45	26.5%	60	35.3%
Beneficios de la lactancia materna	26	15.3%	84	49.4%	110	64.7%
Total					170	100.0%

Fuente: encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°22

Conocimiento sobre la frecuencia que se debe bañar a su recién nacido y los ejercicios antes del baño.

	Conoce		No conoce		Totales	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Frecuencia del baño	45	26.5%	113	66.5%	158	92.9%
Ejercicios antes del baño	7	4.1%	5	2.9%	12	7.1%
Totales					170	100.0%

Fuente: encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°23

Conocimiento de con que se debe bañar al bebé y la duración del baño.

	Conoce		No conoce		Totales	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Duración del baño	72	42.4%	62	36.5%	134	78.8%
Con que se debe bañar	19	11.2%	17	10.0%	36	21.2%
Totales					170	100.0%

Fuente: encuesta a puérperas adolescente

Tabla N°24

Conocimiento de cómo se hace la limpieza de la boca del recién nacido y con qué realizarla

	Conoce		No conoce		Totales	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Como hacer la limpieza de la boca	83	48.8%	55	32.4%	138	81.2%
Con que hacer la limpieza de la boca	13	7.6%	19	11.2%	32	18.8%
Totales					170	100.0%

Fuente: encuesta a puérperas adolescentes.

Tabla N°25

Conocimiento de cómo se hace la limpieza del muñón umbilical y que utilizar para la limpieza.

	Conoce		No conoce		Totales	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Limpieza del muñón	36	21.2%	44	25.9%	80	47.1%
Que se debe utilizar para la limpieza	24	14.1%	66	38.8%	90	52.9%
Total					170	100.0%

Fuente: encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N° 26

Conocimiento de cada cuanto es necesario limpiar el muñón.

Cada cuanto la limpieza del muñón	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	144	84.7%
No conoce	26	15.3%
Total	170	100.0%

Fuente: encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N° 27

Conocimiento de cómo realizar la higiene de los genitales femeninos.

Limpieza femenina	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	40	24%
No conoce	130	76%
Total	170	100.0%

Fuente: encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N° 28

Conocimiento de cómo realizar la higiene de los genitales masculinos.

Limpieza masculina	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	25	37.3%
No conoce	145	62.7%
Total	170	100.0%

Fuente: encuesta a puérperas adolescentes.

Tabla N° 29

Conocimiento sobre el tipo de pañal que se considera adecuado y cuando realizar el cambio.

	Conoce		No conoce		Totales	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Tipo de pañal	75	44.1%	17	10.0%	92	54.1%
Cambio de pañal	52	30.6%	26	15.3%	78	45.9%
Total					170	100.0%

Fuentes: encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N° 30

Conocimiento del porqué es importante el cambio oportuno del pañal y la limpieza de los genitales del recién nacido.

Importancia del cambio de pañal y limpieza de genitales	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	125	73.5%
No conoce	45	26.5%
Total	170	100.0%

Fuente: encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N° 31

Conocimiento de cuando pierde el calor del cuerpo el recién nacido y cada cuanto debe de cambiar la ropa.

	Conoce		No conoce		Totales	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Tipo de ropa	35	20.6%	36	21.2%	71	41.8%
Como debe ser la ropa	93	54.7%	77	45.3%	99	58.2%
Total					170	100%

Fuente: encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N° 32

Conocimiento de donde debe de dormir.

Donde debe dormir	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	34	20%
No conoce	136	80%
Total	170	100.0%

Fuente: encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N° 33

Conocimiento del color normal de la orina

Color de orina	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	68	40%
No conoce	102	60%
Total	170	100.0%

Fuente: encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N° 34

Conocimiento sobre el tipo de ropa que debe de tener contacto con la piel y como de ser

	Conoce		No conoce		Totales	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Tipo de ropa	105	61.8%	12	7.1%	117	68.8%
Como debe ser la ropa	44	25.9%	9	5.3%	53	31.2%
Total					170	100%

Fuente: encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N° 35

Conocimiento de cuándo llevar al hospital

Cuando llevarlo al hospital	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	170	100%

Fuente: encuesta a puérperas adolescentes

Tabla N°36

Notas finales del cuestionario aplicadas a las puérperas adolescentes

Nota Final	Frecuencia	Porcentaje
Aprendizaje Inicial (Menos de 60pts)	100	58.8%
Aprendizaje Elemental (60-75pts)	60	35.3%
Aprendizaje Satisfactorio (76-89pts)	9	5.3%
Aprendizaje Avanzado (90-100pts)	1	.6%
Total	170	100.0%

Fuente: encuesta a puérperas adolescentes

ANEXO 2



Cuestionario para puérperas adolescentes en la sala de ginecobstetricia sobre el conocimiento de los cuidados del puerperio y recién nacido.

¡Bienvenidos al cuestionario!

Estimadas participantes, el propósito de esta encuesta es para valorar el conocimiento acerca de su cuidado luego del parto y sobre el cuidado de su recién nacido.

Le recordamos que el cuestionario es de manera anónima y con fines académicos. Le pedimos que pueda ser lo más sincera posible en responder al cuestionario y no dejar en blanco ninguna pregunta.

El siguiente cuestionario consta de 52 preguntas de selección única y múltiple en el que se podrá marcar una respuesta por pregunta en selección única y varias respuestas en selección múltiple, con el fin de analizar los conocimientos que posee sobre los cuidados después del parto y los cuidados del recién nacido.

I. Datos Generales

Encierre o rellene el círculo la información solicitada:

1. Seleccione la edad que tiene actualmente.

De 10- 13 años. De 14 a 16 años. De 17 a 19 años.

2. Seleccione el estado civil en que se encuentra actualmente:

- Soltera
- Casada
- Unión de hecho estable
- Divorciada
- Viuda.

3. Seleccione con qué nivel económico se encuentra actualmente:

- Altos ingresos.
- Medios ingresos.
- Bajos ingresos.

4. Seleccione el rango de escolaridad que tiene actualmente o al que logro llegar:

- Analfabeta.
- Primaria.
- Secundaria.
- Universidad.
- Técnico Superior.

5. Seleccione la ocupación que realiza en su vida cotidiana:

- Ama de casa.
- Estudiante.
- Comerciante.
- Trabajo formal.

Factores demográficos.

1. Procedencia:

- Rural.
- Urbano.

II. Características obstétricas.

Encierre el círculo o rellene el círculo con la información que se le solicita.

1. Edad gestacional:

- Menor de 37 semanas (Pretérmino).
- Entre la Semana 37-40 (A término).
- Mayor de 42 semanas (Postérmino).

2. Tipo de parto:

- Vaginal.
- Cesárea.

III. Conocimientos sobre cuidados después del parto.

A continuación se le presentará unas preguntas acerca del cuidado de la mujer después del parto, tendrá que leerlas detenidamente para poder elegir la respuesta correcta según sus conocimientos.

Encierre o rellena el círculo con la respuesta correcta según sus conocimientos, única respuesta y selección múltiple.

1. Según su conocimiento ¿Con qué frecuencia debe realizar el baño corporal una mujer después del parto?

- Diario.
- Cada 2 a 4 días.
- Una vez a la semana.
- No sabe.

2. ¿Dónde debe realizar el baño corporal una mujer después del parto?

- En ducha.
- En tina.
- En río.
- No sabe.

3. ¿Cuántas veces al día se debe realizar la higiene de la vagina (periné) una mujer después del parto?

- Una vez al día.
- Dos veces al día.
- Tres veces al día.
- No sabe.

6. ¿Para la higiene genital que debe utilizar?

- Solo agua.
- Agua y jabón.
- Agua más hierba (manzanilla).
- No sabe.

7. En caso de ser cesárea ¿Cuántas veces al día se debe realizar la limpieza de la herida?

- 1 vez al día.
- 2 veces al día.
- 3 veces al día.
- 4 veces al día.

8. En caso de ser episiorrafia (piqué en la vagina) ¿Cómo debe ser el cuidado del periné?

- Tras la micción y defecación, secar y limpiar con papel higiénico a toques, siempre de delante hacia atrás, de vagina hacia el ano para no arrastrar bacterias del ano a la vagina, que podrían producir infecciones.
- Asear al menos de 2 a 3 veces al día con agua y jabón normal.
- Se limpia con papel y se pone crema para cicatrizar.
- Se debe limpiar sólo a la hora del baño.
- A y B son correctas.
- No lo se

9. ¿En qué momentos debe realizar la higiene de las mamas?

- Antes de amamantar.
- Después de amamantar.

- Dos veces al día.
- A y B son correctas.
- No sabe.

10. ¿Después de amamantar a su hijo y el pecho sigue lleno que se debe hacer?

- Extraer la leche.
- Esperar a la siguiente amamantada.
- No sabe.

11. ¿Qué alimentos se deben consumir después del parto?

- Todo tipo de comida.
- Gaseosa, meneítos.
- Únicamente pinol y tortilla.
- No sabe.

12. ¿Cuántos litros de agua debe tomar una mujer después del parto?

- 1 litro diario.
- 2 a 3 litros diarios.
- Toma solo cuando tiene sed.
- No sabe.

13. ¿Cómo debe ser el material de la ropa después del parto?

- Algodón.
- Sintética.
- Lana.
- No sabe.

14. ¿Con qué frecuencia debe descansar una mujer después del parto?

- Media mañana y media tarde.
- Cada vez que ella lo considere necesario.
- Cada vez que descanse su bebe.

15. ¿Qué actividades físicas puede realizar una madre después de dar a luz?

- Limpiar.
- Cocinar.
- Lavar.
- Todas las anteriores.
- Reposo y deambulación según sus necesidades.

16. ¿Cuándo debe reiniciar las relaciones sexuales una mujer después del parto normal?

- Después de los 7 días.
- Después de los 15 días.
- Después de los 42 días.
- No sabe.

17. ¿Qué métodos de planificación familiar debe utilizar después del parto?

- Lactancia materna, preservativo e inyección.
- Pastilla y preservativo.
- Inyección y píldoras.
- No sabe.

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Únicamente la siguiente pregunta es de selección múltiple, seleccione las que usted cree correspondientes.

18. ¿Cuándo cree usted que debe acudir al médico?

- Sangrado abundante.
- Fiebres y escalofríos.
- Olor fétido en la vagina.
- Fuertes dolores de cabeza, silbidos en los oídos, visión borrosa.
- Miembros inflamados.
- Todas las anteriores.
- Dolor de estómago.

19. ¿Considera importante acudir a los controles puerperales (después del parto) después del alta?

- Sí, es importante
- No sabe
- A veces
- No es importante
- Si es necesario

IV. Conocimientos sobre los cuidados del recién nacido.

A continuación se le presentará una serie de preguntas sobre el cuidado de su bebé, lea detenidamente y encierre o rellene el cuadro con la respuesta que usted crea conveniente de acuerdo a sus conocimientos.

Encierre o rellena el círculo con la respuesta correcta según sus conocimientos, única respuesta y selección múltiple la última pregunta.

1. Según sus conocimientos. Su recién nacido debe alimentarse de:

- Lactancia materna exclusiva.
- Atol de trigo
- Fórmula (Nestógeno, NAN, Nido)
- Leche de vaca
- Leche de soya

2. ¿Cuántas veces al día se debe dar de mamar para que se considere una lactancia materna exclusiva?

- 3 veces al día.
- Cada 5 horas.
- Cada 2 horas.
- Cuando el recién nacido desee.

3. ¿Cuál es la forma correcta de sacar los cólicos después de cada comida?

- Dando golpes con la mano en forma de cuchara de abajo hacia arriba.
- Dando golpes con la mano extendida de abajo hacia arriba.
- Solo dando pequeñas palmaditas.

4. ¿Cuánto es el periodo de tiempo que dura la lactancia materna exclusiva?

- 2 meses
- 6 meses
- 12 meses
- 2 años

5. ¿Cuáles cree usted que son los beneficios de la lactancia materna?

- Sirve como método anticonceptivo.
- Contiene los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo.
- Es económico.
- No se prepara.
- Todas las anteriores.

6. ¿Cuál es la frecuencia con que debe bañar a su recién nacido?

- Cada dos días.
- Cada siete días.
- Todos los días.
- Dos veces al día.

7. Los ejercicios antes del baño ayuda a:

- A regular la temperatura corporal a la del ambiente antes de iniciar el baño.
- Evitar calambres
- Para que los músculos estén ejercitados.

8. ¿Con que debe bañar a su recién nacido?

- Shampoo y jabón para recién nacido y agua tibia.
- Shampoo y jabón de tocador y agua muy caliente.
- Shampoo y jabón para recién nacido y agua fría.
- Shampoo y jabón de tocador y agua tibia.

9. ¿Cuánto debe durar el baño para su bebé?

- 30 minutos.
- 2 minutos.
- Menos de 10 minutos.
- 60 minutos.

10. ¿Cómo hace la limpieza de la boca de su recién nacido?

- Solo en los labios.
- En el paladar, encías y lenguas.
- Solo en la lengua.
- Solo en las encías.

11. ¿Con que realiza la limpieza de la boca de su recién nacido?

- Un trozo mediano de gasa y nistatina.
- Un trozo pequeño de algodón y agua sin hervir.
- Un cepillo dental.
- Un trozo grande de tela y leche materna.

12. ¿Cómo se hace la limpieza del muñón umbilical?

- En forma circular de adentro hacia afuera.
- De cualquier forma.
- De arriba hacia abajo.
- De derecha a izquierda.
- No lo limpia.

13. ¿Para realizar la limpieza del muñón que utiliza?

- Gasa estéril, agua y jabón.
- Gasa estéril, agua y yodo.
- Alcohol y gasa estéril.
- Gasa estéril y alcohol puro.

14. ¿Cada cuánto considera necesario limpiar el muñón?

- Cada 2 días.
- Cada 15 días.
- Todos los días.
- Cada 5 días.

15. ¿Cómo realiza la higiene de los genitales de su recién nacida?

- De arriba hacia abajo.
- En forma circular.
- De adelante hacia atrás.
- De cualquier forma.

16. ¿Cómo realiza la higiene de los genitales de su recién nacido?

- Lavando de forma superficial.
- Retrayendo el prepucio del pene y lavando entre las bolsas escrotales (testículos).
- Solo lavando el pene por encima.
- Solo lavando las bolsas escrotales (testículos).

17. ¿Qué tipo de pañal considera adecuado para el bebé?

- Tela sintética.
- Tela de algodón.
- Pampers.
- No lo sé.

18. ¿Cuándo considera necesario el cambio de pañal de su bebe?

- Cuando el recién nacido haya hecho solo deposición (defecar)
- Solo 3 veces al día.
- Cuando el pañal este mojado o haya hecho su deposición.
- Solo durante para ir a dormir.
- Las veces que sea necesario.

19. ¿Por qué cree que es importante el cambio oportuno del pañal y la limpieza de los genitales de su recién nacido?

- Prevenir malos olores.
- Prevenir irritación e infecciones.
- Prevenir que el recién nacido llore.
- Prevenir que el recién nacido ensucie la ropa.

20. ¿Cuándo pierde calor de su cuerpo el recién nacido?

- Cuando es expuesto a corrientes de aire.
- Cuando se le baña diario.
- Cuando tiene mucho abrigo al dormir.
- Llora demasiado.

21. ¿Dónde debe dormir el recién nacido?

- Solo en la cuna y/o cama.
- En la cama con su mamá.
- En cama entre sus padres.
- En la cama con su papá.

22. ¿Cuál es la posición más adecuada para que el recién nacido duerma luego de haber comido?

- Boca abajo.
- Boca arriba.
- De costado.
- En cualquier posición.

23. ¿Cuál es el color normal de la orina de su bebé?

- Color rojo, sin olor.
- Color amarillo sin olor.
- Sin color, sin olor.
- Color amarillo, olor fétido (mal oliente).
- No sabe.

24. ¿Qué tipo de ropa debe de tener contacto con la piel de su recién nacido?

- Tela sintética.
- Cualquier tela.
- Tela de algodón.
- Lana gruesa

25. ¿Cómo debe de ser la ropa de su recién nacido?

- Suelta, según la estación del año.
- Ajustada, de tela delgada todo el año.
- Ajustada, de tela gruesa todo el año.
- Suelta, de tela gruesa todo el año.

26 ¿Cada cuánto debe cambiar la ropa de su recién nacido?

- En la mañana y en la noche.
- Dos veces al día.
- Tres veces al día.
- Cuando lo amerite.

Únicamente la siguiente pregunta es de selección múltiple, seleccione las que usted cree correspondientes

27. ¿Cuándo debe llevar al hospital a su bebé?

- Tiene fiebre.
- Tiene mucho reflujo o defeca más de 6 veces al día.
- Le cuesta respirar.
- Ombligo enrojecido y con mucho líquido.
- Cuando la mollera está hundida.
- No ha defecado y tiene el abdomen hinchado.
- Fatiga y mucho llanto.
- Todas las anteriores.

¡Muchas Gracias por haber llegado hasta aquí!

Anexo 3

Consentimiento informado

Yo _____

En pleno uso de mis facultades legales, mentales y cognoscitivas de manera consciente y sin ninguna clase de presión, faculto y autorizo a las estudiantes: **Alejandra Massiel Meléndez, Jeniffer Paola Pérez López, Raisha Natalia Romero Elizabeth.**

De la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, para que realice una encuesta de acuerdo con los conocimientos y cualificación del personal que designa la facultad del POLISAL, UNAN-MANAGUA.

Se me informa sobre el consentimiento y acepto que los datos del cuestionario para ser parte de este proceso de investigación de la universidad, siempre y cuando no se vea afectada mi intimidad y derecho al anonimato.

Acepto las condiciones que se me presentan en este contrato, dado el día 15 del mes de Noviembre Del año 2021

Para constancia se firma la conformidad.

Anexo 4

	Lic. Ivette Pérez	Lic. Elizabeth Vivas	Lic. Margarita Lanuza	Decisión
Planteamiento de problemas	Revisar sistematización	-Ortografía y redacción	-modificar palabras para mejorar redacción	De acuerdo
Objetivos de investigación	Revisar correspondencia con preguntas de investigación	-Revisar verbos	-----	
Diseño metodológico	Revisar redacción	-Revisar, verbos -Ortografía -Redacción	-----	
Operalización de variables	Mejorar un poco las respuestas	-Redacción de preguntas, ortografía y mejorar lenguaje -Modificar respuestas	-----	
Instrumento de recolección de información	Organizar adecuadamente con las variables	-Redacción de preguntas -Modificar respuestas	-----	

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

Anexo 5. Presupuesto

RUBRO		CANTIDAD	DETALLE	TOTAL
SALARIOS	Investigador	0	0	0
	Codificador	0	0	0
	Revisora ortográfica y gramática	0	0	0
TRANSPORTES	Prueba piloto de los instrumentos	3000	Taxis, caponeras, urbanos y buses.	3000
	Gastos de refrigerio a pacientes	5500	Hice T más repostería	5500
	Gastos en teléfono	4000	Internet, llamadas telefónicas a las pacientes.	4000
	Gastos en fotocopias	400	Impresiones para los expertos.	4950
		1100	Impresiones de la encuesta para la recolección de datos	
		1300	Encuadernados para el jurado	
		1800	Empasados y CD	
	Reproducción del informe	350	Informe para institución en estudio	150
		150	Primer borrador	
Reproducción del informe	180	Segundo borrador	180	
	180			
Equipo para medir variables	0	0	0	
IMPREVISTOS	Grabadora	0	0	0
	Casete	0	0	0

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

	Cámara	0	0	0
TOTAL		17,780	0	17,780

Anexo 6. Cronograma de Actividades

Fase	Código de la actividad	Actividad	Fechas de inicio	Duración en días	Fechas de terminación
Planificación	1	Fase exploratoria (selección del tema)	07/03/2021	5	12/03/2021
	2	Planteamiento del problema	14/03/2021	10	24/03/2021
	3	Justificación	28/03/2021	5	02/04/2021
	4	Objetivos	04/04/2021	5	09/04/2021
	5	Marco teórico	11/04/2021	15	26/04/2021
	6	Diseño metodológico	27/04/2021	10	07/05/2021
	7	Elaboración de la Matriz de variables	08/05/2021	9	17/05/2021
	8	Elaboración de instrumentos	18/05/2021	10	28/05/2021
	9	Validación de los instrumentos	29/05/2021	7	05/06/2021
	10	Escritura del protocolo formal	06/06/2021	7	13/06/2021
	11	Entrega del protocolo al Departamento	14/06/2021	0	14/06/2021
	12	Defensa	05/07/2021	22	12/07/2021
	13	Mejora del Protocolo final	12/07/2021	7	20/07/2021
	15	Incorporación de las observaciones	20/07/2021	8	5/07/2021
	De campo	16	Aplicación de los instrumentos	15/11/2021	15

Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga- Tipitapa, II semestre 2021.

	17	Análisis de los resultados del trabajo de campo	10/12/2021	5	31/01/2021
	18	Elaboración del primer borrador de informe de investigación	02/02/2022	5	20/02/2021
Divulgación de los resultados	19	Elaboración del informe de investigación	20/02/2021	5	25/02/2021
	20	Pre-defensa al docente	05/03/2021	1	05/03/2021
	23	entrega del informe al departamento	06/03/2021	2	07/03/2021
		Defensa de la monografía	11/03/2021	1	11/03/2021
	24	Incorporación de las observaciones del comité evaluador	21/03/2021	4	25/03/2021



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD "LUIS FELIPE MONCADA"
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
Enfermería Obstetrica y Perinatal.

Ph.D / MSc. / Lic. Margarita Lanuza.

Licenciada en enfermería.

POLISAL, UNAN MANAGUA.

Estimada lic. Lanuza, reciba fraternales saludos.

Somos estudiantes de la carrera de Enfermería en Obstetricia y Perinatal y como modalidad de graduación estamos desarrollando una investigación que lleva por título "Conocimiento sobre puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las púerperas adolescente atendidas en el Hospital primario Yolanda Mayorga". Por lo anterior es que le estamos solicitando nos apoye en la validación de los instrumentos de recolección de datos, los cuales son: un cuestionario de 49 preguntas cerradas de selección única, compuesto por cuatro secciones basada en los objetivos planteados en nuestra investigación.

Agradeceríamos que realizara observaciones sobre Ortografía y redacción y los criterios de la **Ficha de opinión de expertos** que adjuntamos a esta carta, así como rayar sobre los documentos que adjunto:

- **Portada**
- **Planteamiento del problema**
- **Objetivos de investigación**
- Algunos elementos del **diseño metodológico**: tipo de estudio, población y muestra, operacionalización de variables y descripción de los instrumentos de investigación.
- **Los instrumentos de recolección de información**

Sin más a que referirme me despido, nuevamente agradeciendo su apoyo.

Jeniffer López Alejandra M. Raisha R.
Br. Jeniffer Paola Pérez López Br. Alejandra Massiel Meléndez Br. Raisha Natalia Romero
Carné: 17071203 Carné: 17072787 Elizabeth
Carné: 17073546



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD "LUIS FELIPE MONCADA"
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
Enfermería Obstétrica y Perinatal.

Ficha de opinión de expertos

Datos generales del experto

1. Nombres y apellidos
2. Cargo e institución donde labora
3. Especialidad

Lvette Pérez Guerrero
POLISAL
Materno Infantil

Datos del trabajo

1.

Conocimiento sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las púerperas adolescente atendidas en el Hospital primario Yolanda Mayorga, Tipitapa, Managua.

Título delimitado del trabajo

Jenifer Paola Pérez López

6. Autor (es)

Alejandra Massiel Meléndez

Raisha Natalia Romero Elizabeth

#	Indicadores de evaluación	Criterios cualitativos y cuantitativos	Deficiente 1	Regular 2	Buena 3	Muy buena 4	Excelente 5
1	Claridad	El instrumento esta formulado con lenguaje apropiado al tipo de usuario que lo aplicará (auto administrado o por entrevista)					X
2	Actualidad	Los conceptos, clasificaciones y lenguaje técnico son adecuados al avance de la ciencia y la tecnología					X
3	Organización	En el instrumento existe una organización lógica.					X

4	Suficiencia	El instrumento comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
5	Consistencia	El instrumento está basado en aspectos teóricos, científicos.					X
6	Coherencia	Existe coherencia entre las variables y los indicadores					X
7	Metodología	Existe coherencia metodológica entre el planteamiento del problema, el objetivo general, la hipótesis y el diseño metodológico.					X
8	Objetividad	El instrumento evidencia que fue creado evitando ser influenciado por creencias, tendencias ideológicas, orientación sexual o afinidad política de los investigadores.					X
9	Validez de contenido	El instrumento mide adecuadamente las principales dimensiones de la variable principal en cuestión.				X	
10	Evidencia relacionada con el constructo	En las páginas entregadas adjuntas a los instrumentos se explica cómo opera el instrumento además de qué significan las puntuaciones.					Y
Total							

Debe sumar todos puntajes obtenidos por cada criterio.

	Deficiente Igual a 10 pts.	Regular 11 - 20 pts.	Buena 21 - 30 pts.	Muy buena 31 - 40 pts.	Excelente 41 - 50 pts.
Puntaje	○	○	○	⊙	○

Resumen de observaciones

- Las observaciones de mejora están en el escrito.



Firma del experto evaluador:



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD "LUIS FELIPE MONCADA"

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Enfermería Obstétrica y Perinatal.

Lic. Elizabeth vivas

POLISAL, UNAN MANAGUA.

Estimada Lic vivas, reciba fraternales saludos.

Somos estudiantes de la carrera de Enfermería en Obstetricia y Perinatal y como modalidad de graduación estamos desarrollando una investigación que lleva por título "Conocimiento sobre puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescente atendidas en el Hospital primario Yolanda Mayorga". Por lo anterior es que le estamos solicitando nos apoye en la validación de los instrumentos de recolección de datos, los cuales son: un cuestionario de 49 preguntas cerradas de selección única y de selección múltiple, compuesto por cuatro secciones basada en los objetivos planteados en nuestra investigación.

Agradeceríamos que realizara observaciones sobre Ortografía y redacción y los criterios de la **Ficha de opinión de expertos** que adjuntamos a esta carta, así como rayar sobre los documentos que adjunto:

- **Portada**
- **Planteamiento del problema**
- **Objetivos de investigación**
- Algunos elementos del **diseño metodológico**: tipo de estudio, población y muestra, operacionalización de variables y descripción de los instrumentos de investigación.
- **Los instrumentos de recolección de información**

Sin más a que referirme me despido, nuevamente agradeciendo su apoyo.

Jeniffer López Alejandra M Raisha R.

Br. Jeniffer Paola Pérez López Br. Alejandra Massiel Meléndez

Carné: 17071203

Carné: 17072787

Br. Raisha Natalia Romero

Elizabeth

Carné: 17073546



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD "LUIS FELIPE MONCADA"
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
Enfermería Obstetrica y Perinatal.

Ficha de opinión de expertos

Datos generales del experto

1. Nombres y apellidos

2. Cargo e institución donde labora

3. Especialidad

Manica Manganita Lopez y Mora.
ACERF. Cts. Hormonas
Atección Integral a la mujer -
Colposcopias, Biopsias, Citotemplai
Fitoterapia Clínica.

Datos del trabajo

1.

Conocimiento sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las púérperas adolescente atendidas en el Hospital primario Yolanda Mayorga, Tipitapa, Managua.

Título delimitado del trabajo

Jenifer Paola Pérez López

6. Autor (es)

Alejandra Massiel Meléndez

Raisha Natalia Romero Elizabeth

#	Indicadores de evaluación	Criterios cualitativos y cuantitativos	Deficiente 1	Regular 2	Buena 3	Muy buena 4	Excelente 5
1	Claridad	El instrumento esta formulado con lenguaje apropiado al tipo de usuario que lo aplicará (auto administrado o por entrevista)					✓
2	Actualidad	Los conceptos, clasificaciones y lenguaje técnico son adecuados al avance de la ciencia y la tecnología					✓
3	Organización	En el instrumento existe una organización lógica.					✓

4	Suficiencia	El instrumento comprende los aspectos en cantidad y calidad.					
5	Consistencia	El instrumento está basado en aspectos teóricos, científicos.					
6	Coherencia	Existe coherencia entre las variables y los indicadores					
7	Metodología	Existe coherencia metodológica entre el planteamiento del problema, el objetivo general, la hipótesis y el diseño metodológico.					
8	Objetividad	El instrumento evidencia que fue creado evitando ser influenciado por creencias, tendencias ideológicas, orientación sexual o afinidad política de los investigadores.					
9	Validez de contenido	El instrumento mide adecuadamente las principales dimensiones de la variable principal en cuestión.					
10	Evidencia relacionada con el constructo	En las páginas entregadas adjuntas a los instrumentos se explica cómo opera el instrumento además de qué significan las puntuaciones.					
Total							

Debe sumar todos puntajes obtenidos por cada criterio.

	Deficiente Igual a 10 pts.	Regular 11 – 20 pts.	Buena 21 – 30 pts.	Muy buena 31 – 40 pts.	Excelente 41 – 50 pts.
Puntaje	○	○	○	○	○

Resumen de observaciones

En el instrumento existe una
Organización logística

Comprende y mide adecuadamente las
Principales dimensiones de las variables.



Firma del experto evaluador:

A handwritten signature in blue ink, written over a horizontal line. The signature is stylized and appears to be 'Prof. [unclear]'.



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD "LUIS FELIPE MONCADA"
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
Enfermería Obstetrica y Perinatal.

Ph.D / MSc. / Lic. Ivette Pérez.

Docente del Departamento de Enfermería

POLISAL, UNAN MANAGUA.

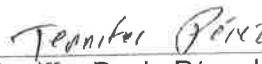
Estimada maestra Pérez, reciba fraternales saludos.


Somos estudiantes de la carrera de Enfermería en Obstetricia y Perinatal y como modalidad de graduación estamos desarrollando una investigación que lleva por título "Conocimiento sobre puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescente atendidas en el Hospital primario Yolanda Mayorga". Por lo anterior es que le estamos solicitando nos apoye en la validación de los instrumentos de recolección de datos, los cuales son: un cuestionario de 49 preguntas cerradas de selección única, compuesto por cuatro secciones basada en los objetivos planteados en nuestra investigación.

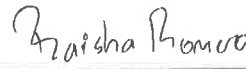
Agradeceríamos que realizara observaciones sobre Ortografía y redacción y los criterios de la **Ficha de opinión de expertos** que adjuntamos a esta carta, así como rayar sobre los documentos que adjunto:

- **Portada**
- **Planteamiento del problema**
- **Objetivos de investigación**
- Algunos elementos del **diseño metodológico**: tipo de estudio, población y muestra, operacionalización de variables y descripción de los instrumentos de investigación.
- **Los instrumentos de recolección de información**

Sin más a que referirme me despido, nuevamente agradeciendo su apoyo.


Br. Jeniffer Paola Pérez López
Carné: 17071203


Br. Alejandra Massiel Meléndez
Carné: 000000000


Br. Raisha Natalia Romero
Elizabeth
Carné: 17073546



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD "LUIS FELIPE MONCADA"
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
Enfermería Obstetrica y Perinatal.

Ficha de opinión de expertos

Datos generales del experto

1. Nombres y apellidos
2. Cargo e institución donde labora
3. Especialidad

Elizabeth del Rosario Vivas Cisneros
Banco de Sangre.
Lic. Enfermería con mención Materno Infantil.

Datos del trabajo

1.

conocimiento sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las púerperas adolescente atendidas en el Hospital primario Yolanda Mayorga, Tipitapa, Managua.

Título delimitado del trabajo

Jenifer Paola Pérez López

Alejandra Massiel Meléndez

6. Autor (es)

Raisha Natalia Romero Elizabeth

#	Indicadores de evaluación	Criterios cualitativos y cuantitativos	Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
			1	2	3	4	5
1	Claridad	El instrumento esta formulado con lenguaje apropiado al tipo de usuario que lo aplicará (autoadministrado o por entrevista)			X		
2	Actualidad	Los conceptos, clasificaciones y lenguaje técnico son adecuados al avance de la ciencia y la tecnología				X	
3	Organización	En el instrumento existe una organización lógica.		X			
4	Suficiencia	El instrumento comprende los aspectos en cantidad y calidad.		X			
5	Consistencia	El instrumento está basado en aspectos teóricos, científicos.				X	
6	Coherencia	Existe coherencia entre las variables y los indicadores			X		

7	Metodología	Existe coherencia metodológica entre el planteamiento del problema, el objetivo general, la hipótesis y el diseño metodológico.		X			
8	Objetividad	El instrumento evidencia que fue creado evitando ser influenciado por creencias, tendencias ideológicas, orientación sexual o afinidad política de los investigadores.				X	
9	Validez de contenido	El instrumento mide adecuadamente las principales dimensiones de la variable principal en cuestión.			X		
10	Evidencia relacionada con el constructo	En las páginas entregadas adjuntas a los instrumentos se explica cómo opera el instrumento además de qué significan las puntuaciones.		X			
Total							

Debe sumar todos puntaje obtenido por cada criterio.

Puntaje	Deficiente Igual a 10 pts.	Regular 11 - 20 pts.	Buena 21 - 30 pts.	Muy buena 31 - 40 pts.	Excelente 41 - 50 pts.
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Resumen de observaciones

- Revisar ortografía
- Mejorar Redacción.
- Revisar Delimitación del Problema.
- Preguntas directrices.
- Elaboración de tablas en la operacionalización
- Ajustar terminologías.
- Adaptar Preguntas a la Población a estudio.
- Adaptar Instrumento a Criterios de inclusión.

Firma del experto evaluador:



LIC. EN ENFERMERIA CON
MENCION MATERNO INFANTIL
COD. MINSA 14643



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

2021
ESPERANZAS
VICTORIOSAS!
TODO CON AMOR!

MINISTERIO DE SALUD
SILAIS - MANAGUA

Managua, 27 de Octubre de 2021.
DDI-NCR - 10 -359 - 21

Dr. Marvin Delgado
Director Hospital Primario Yolanda Mayorga
SILAIS Managua
Su Oficina.

Estimado Dr. Delgado


Por este medio me dirijo a usted, para hacer de su conocimiento que estamos autorizado solicitud de investigación para que las Bachilleres: **Alejandra Massiel Meléndez, Raisha Romero y Jennifer Paola Pérez**, estudiantes de carrera de Enfermería obstétrica y Perinatal del POLISAL- Managua, realice investigación sobre: **“Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga de Tipitapa en el segundo semestre 2021.**

La información se recolectara por medio de entrevista aplicada a las puérperas adolescentes en estudio, con previo consentimiento firmado.

Por lo antes descrito y contando con su anuencia, estamos enviando a las estudiantes, para que se presente a coordinar con usted la actividad investigativa.

Sin más a que hacer referencia me despido.


Atentamente,


Lic. Ninoska Cruz R.
Directora Docencia (a.i)
SILAIS Managua.



C/c: Archivo


FE,
FAMILIA
Y COMUNIDAD!


2021, ESPERANZAS VICTORIOSAS...!
TODO CON AMOR...!
LIBERTAD, DIGNIDAD, FRATERNIDAD...
NICARAGUA TRIUNFA, EN PAZ Y UNIDAD...



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA



Sub Dirección Docente

"2021: Año del Bicentenario de la Independencia de C. A"

Managua, 21 de octubre 2021

Lic. Ninoska Cruz
Dirección de Docencia
SILAIS-Managua

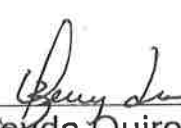
Estimada Licenciada Cruz:

Reciba saludos fraternos del Instituto Politécnico de la Salud.

A través de la presente le remito adjunto, perfil de investigación; con el tema: Conocimientos sobre el puerperio y cuidados del recién nacido que tienen las puérperas adolescentes atendidas en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, Municipio de Tipitapa, Departamento de Managua, segundo semestre 2021. Autores: Br. Alejandra Massiel Meléndez, Br. Jeniffer Paola Pérez López, Br. Raisha Natalia Romero Elizabeth, de la carrera de Licenciatura de Enfermería Obstétrica y Perinatal V año, a fin de que se les permita el acceso y apoyo de poder realizar esta investigación en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, Municipio de Tipitapa.

Agradeciendo su amable atención a la presente, le saludo.

Cordialmente.


PhD. Zeneyda Quiroz Flores
Sub Dirección Docente



Archivo
ZDF/mar

¡A la Libertad por la Universidad!

Rotonda Universitaria Rigoberto López Pérez, 150 Metros al Este, Código Postal: 663 - Managua, Nicaragua
Teléfonos 505 22770267 | 22770269, Ext. 6109, 6126
Correo: ips@unan.edu.ni | www.unan.edu.ni