

Efectividad de la estrategia educativa “vida sana” para promover el cuidado del recién nacido (teoría de Kristen Swanson) en madres adolescentes andinas del Perú

Effectiveness of the "healthy life" educational strategy to promote newborn care (Kristen Swanson's theory) in Andean adolescent mothers of Peru

Autores

Rodrigo Quispe Rojas ORCID

Universidad Nacional de Huancavelica, Perú

Raúl Ureta Jurado ORCID

Universidad Nacional de Huancavelica, Perú

Ana Maribel Reymundo Hinojosa ORCID

Universidad Nacional de Huancavelica, Perú

Ruben Jhonatan Ortiz León ORCID

Universidad Nacional de Huancavelica, Perú

<https://doi.org/10.54556/gnosiswisdom.v2i3.46>

Fecha de publicación: 2022/12/16

Fecha de aceptación: 2022/09/19

RESUMEN

Introducción. La salud del recién nacido ha cobrado creciente relevancia en la agenda pública, por lo que las estrategias están orientado a promover entornos propicios para la salud neonatal, a través del fortalecimiento del abordaje en la comunidad.

Objetivo. Estimar la efectividad de la estrategia educativa “Vida sana” para promover el cuidado del recién nacido en madres adolescentes aplicado la Teoría de Kristen Swanson en el área rural de Huancavelica.

Metodología. El estudio fue explicativo, el diseño de investigación pre- experimental de un solo grupos antes y después. La muestra estuvo conformada por madres adolescentes andinas con recién nacidos(n=25) considerando los criterios de inclusión y exclusión. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de encuesta cuyos instrumentos validados como el cuestionario para evidenciar las variables de cuidado del recién nacido por parte de las madres adolescentes.

Resultados. Antes de la intervención el 60,0% de las madres adolescentes en términos generales refieren conocer poco sobre cuidados del recién nacido, 24,0%, desconocen. Momentos después, el 64,0% logran conocer sobre cuidados del recién nacido, 32,0%, logran conocer poco y aún el 4,0%, desconocen. Se concluye que la aplicación de la estrategia educativa genera cambios cognitivos en las personas para mejorar los cuidados en el recién nacido, considerado un grupo muy vulnerable en la vida extrauterina.

Conclusiones. La estrategia educativa fue efectiva en la mejora del cuidado del recién nacido en el área rural.

Palabras clave: Recién nacido; neonato; cuidado del recién nacido en el hogar; cuidado madre canguero.

ABSTRACT

Introduction. Newborn health has gained increasing relevance on the public agenda, so the strategies are aimed at promoting favorable environments for neonatal health, through strengthening the approach in the community.

Objective. Estimate the effectiveness of the "Vida sana" educational strategy to promote newborn care in adolescent mothers, applying Kristen Swanson's Theory in the rural area of Huancavelica.

Methodology. The study was explanatory, the research design was pre-experimental with a single group before and after. The sample consisted of Andean adolescent mothers with newborns (n=25) considering the inclusion and exclusion criteria. For data collection, the survey technique was used, whose validated instruments such as the questionnaire to demonstrate the variables of newborn care by adolescent mothers.

Results. Before the intervention, 60.0% of adolescent mothers in general terms report knowing little about newborn care, 24.0% do not know. Moments later, 64.0% manage to know about newborn care, 32.0% manage to know little and even 4.0% are unaware. It is concluded that the application of the educational strategy generates cognitive changes in people to improve care in the newborn, considered a very vulnerable group in extrauterine life.

Conclusions. The educational strategy was effective in improving newborn care in rural areas.

Keywords: *Newborn; neonate; home newborn care; kangaroo mother care.*

INTRODUCCIÓN

El 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.

En todo el mundo, casi tres millones de bebés mueren en el periodo neonatal (durante los primeros 28 días de vida), y se producen 2,6 millones de muertes fetales cada año.

La mayoría de las muertes de recién nacidos se producen en países de ingresos bajos y medianos. Dos terceras partes de todas esas muertes se concentran en 12 países; seis de los cuales están en el África subsahariana. La falta de equidad en el acceso de las mujeres y los niños a servicios de salud de calidad da lugar a marcadas disparidades en las tasas de mortalidad y la cobertura de las intervenciones, tanto entre países como dentro de ellos. Sin embargo, es alentador observar que desde 2000, 11 países de ingresos bajos y medianos-bajos han reducido sus tasas de mortalidad neonatal en más del 40%, lo que demuestra que es posible avanzar con rapidez.

Las muertes fetales, de recién nacidos y las muertes maternas se producen en torno al momento del trabajo del parto, el nacimiento y en los primeros días después del nacimiento. Las complicaciones de la prematuridad, las muertes neonatales relacionadas con el parto (incluida la asfixia perinatal) y las infecciones neonatales. Las complicaciones de la prematuridad son también la

segunda causa de muerte de los menores de cinco años.

Partiendo de esta problemática, el estudio tuvo como finalidad de estimar la efectividad de la estrategia educativa "vida sana" para promover el cuidado del recién nacido en madres adolescentes (Teoría de Kristen Swanson) en el área rural de Huancavelica. Esta información es de suma importancia para así formar estrategias de intervención (trabajos intersectoriales) que resuelvan la problemática de salud pública como los riesgos de morbilidad en la etapa neonatal.

METODOLOGÍA

El estudio fue explicativo, el diseño de investigación fue pre-experimental de un solo grupos antes y después. La muestra estuvo conformada por madres adolescentes y sus recién nacidos (n=25) considerando los criterios de inclusión (madres adolescentes de 14 a 20 años, madres adolescentes que dieron a luz en el último mes, madres adolescentes por parto eutócico, madres adolescentes que muestran interés de participar en la investigación).

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de encuesta, Los investigadores desarrollaron la intervención educativa a las madres adolescente, constituida por seis sesiones.

RESULTADOS

La mayoría antes de la intervención; 52,0% de las madres adolescentes refieren conocer poco sobre alimentación en el recién nacido, 48,0%,

desconocen. El 56,0% logran conocer sobre alimentación al recién nacido, 32,0%, logran conocer poco; momentos después. Todo esto se evidencia en la Tabla 1.

Tabla 1: Cuidados en alimentación del recién nacido en madres adolescentes en el área rural de Huancavelica.

Alimentación al recién nacido	Momento de aplicación			
	Antes		Después	
	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>
Conoce	0	0.0	14	56.0
Conoce poco	13	52.0	8	32.0
Desconoce	12	48.0	3	12.0
Total	25	100.0	25	100.0

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Antes de la intervención; 64,0% de las madres adolescentes refieren conocer poco sobre higiene en el recién nacido, 20,0%, desconocen. El 64,0%

logran conocer sobre higiene al recién nacido, 36,0%, logran conocer poco; momentos después, resultados que se aprecian en la Tabla 2

Tabla 2: Cuidados en higiene en el recién nacido en madres adolescentes en el área rural de Huancavelica

Higiene en el recién nacido	Momento de aplicación			
	Antes		Después	
	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>
Conoce	4	16.0	16	64.0
Conoce poco	16	64.0	9	36.0
Desconoce	5	20.0	0	0.0
Total	25	100.0	25	100.0

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Antes de la intervención el 32,0% de las madres adolescentes refieren conocer poco sobre termorregulación en el recién nacido, 60,0%,

desconocen. El 52,0% logran conocer sobre termorregulación al recién nacido, 32,0%, logran conocer poco; momentos después, resultados que se evidencian en la Tabla 3

Tabla 3: Cuidados en termorregulación en el recién nacido por parte de madres adolescentes en el área rural de Huancavelica

Termorregulación en el recién nacido	Momento de aplicación			
	Antes		Después	
	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>
Conoce	2	8.0	13	52.0
Conoce poco	8	32.0	8	32.0
Desconoce	15	60.0	4	16.0
Total	25	100.0	25	100.0

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Antes de la intervención el 88,0% de las madres adolescentes refieren desconocer sobre cuidados en el sueño del recién nacido, 12,0%, conocen poco. Momentos después, el 60,0% logran conocer sobre

cuidados en el sueño del recién nacido, 24,0%, logran conocer poco, resultados que se evidencian en la Tabla 4.

Tabla 4: Cuidados en sueño en el recién nacido por parte de madres adolescentes en el área rural de Huancavelica.

Sueño en el recién nacido	Momento de aplicación			
	Antes		Después	
	fi	f%	fi	f%
Conoce	0	0.0	15	60.0
Conoce poco	3	12.0	6	24.0
Desconoce	22	88.0	4	16.0
Total	25	100.0	25	100.0

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Antes de la intervención el 56,0% de las madres adolescentes refieren desconocer sobre signos de alarma en el recién nacido, 32,0%, conocen poco.

Momentos después, el 68,0% logran conocer sobre signos de alarma en el recién nacido, 24,0%, logran conocer poco, resultados que se evidencian en la Tabla 5

Tabla 5: Cuidados en signo de alarma en el recién nacido por parte de madres adolescentes en el área rural de Huancavelica.

Signo de alarma en el recién nacido	Momento de aplicación			
	Antes		Después	
	fi	f%	fi	f%
Conoce	3	12.0	17	68.0
Conoce poco	8	32.0	6	24.0
Desconoce	14	56.0	2	8.0
Total	25	100.0	25	100.0

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Antes de la intervención el 60,0% de las madres adolescentes en términos generales refieren conocer poco sobre cuidados del recién nacido, 24,0%, desconocen. Momentos después, el 64,0%

logran conocer sobre cuidados del recién nacido, 32,0%, logran conocer poco y aún el 4,0%, desconocen, resultados que se evidencian en la Tabla 6

Tabla 6: Cognición sobre cuidados al recién nacido por parte de madres adolescentes en el área rural de Huancavelica.

Cognición sobre cuidado al recién nacido	Momento de aplicación			
	Antes		Después	
	fi	f%	fi	f%
Conoce	4	16.0	16	64.0
Conoce poco	15	60.0	8	32.0
Desconoce	6	24.0	1	4.0
Total	25	100.0	25	100.0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

CONCLUSIONES

Para concluir, acerca del modelo IOE se desarrolla en nivel medio en la creatividad se encuentra en proceso en los estudiantes de la Escuela Profesional de Educación Secundaria de la Especialidad de Matemática, Computación e Informática, pero por parte de las Ciencias Sociales

y Desarrollo Rural de la tienen en una minoría muy baja un nivel de creatividad bajo, no implicando que se puede desarrollar utilizando adecuadamente el modelo IOE en la Universidad Nacional de Huancavelica.

DISCUSIÓN

Los resultados del estudio se reafirman por lo publicado por Devi et al., (2022) quien considera que aproximadamente el 78,05% de las madres iniciaron la lactancia materna dentro de la primera hora del parto y el 88,29% de las madres informaron haber amamantado exclusivamente. Sin embargo, el 11,71% restante de las madres proporcionó agua, agua de gripe o ghutti a sus bebés como alimento pre-lácteo, en conclusión; la mayoría de las madres conocían el mantenimiento de la higiene y la protección térmica de los bebés durante el período posnatal, el inicio tardío de la lactancia materna, el cuidado del cordón umbilical, la evitación de KMC, el suministro de alimentos prelácteos a los recién nacidos, entre otros.(1)

Así mismo por lo ubicado por Choque, Chinchá, & Condori, (2016) considera que los resultados de la investigación determinan que en su gran mayoría desconocen acerca de lactancia materna esto acompañado de bajo nivel escolaridad. Por lo que es oportuna el de fomentar el aprendizaje en lactancia materna. Enfermería colaborará mediante un seguimiento a través de la observación y una grilla de evaluación (2).

Por otro lado Devi et al., (2022) refiere que el 72,68% de las madres retrasó el primer baño de su bebé durante al menos 48 h después del parto y la Atención Madre Canguro fue practicado por el 74,63% de las madres. La mayoría de los participantes (93,66%) estaban conscientes de mantener los cordones umbilicales limpios y secos, sin embargo, el 6,34% restante de las madres todavía practicaba métodos tradicionales de aplicación de polvo de cúrcuma y ghee al cordón. Conclusión: La mayoría de las madres conocían el mantenimiento de la higiene y la protección térmica de los bebés durante el período posnatal. Algunos de los principales desafíos experimentados por las madres incluyen el baño temprano de los recién nacidos.(1)

Para Bazalar Guerrero & Salvador Mauricio, (2020) encontró que antes de aplicar la intervención educativa tuvieron un conocimiento medio sobre cuidados del recién nacido representado con el 66%, mientras que un 12% tuvieron un conocimiento bajo. Después de realizar la intervención educativa, aplicando el post test obtuvieron un incremento en cuanto al conocimiento alto a un 44% y del mismo modo un conocimiento medio con un 44%, las puérperas con nivel bajo se siguen manteniendo igual. Conclusión: La intervención educativa es efectiva en el conocimiento de puérpera sobre los cuidados del recién nacido.(3)

Los conocimientos de las puérperas antes de la intervención educativa fueron de nivel medio con un 66%, seguido de un nivel alto de conocimiento con un 22% sobre lactancia materna, cuidados del cordón umbilical y signos de alarma, baño e higiene. Estos resultados muestran semejanza con los obtenidos por Quispe y Rosales (2017) (4) donde identifica las mismas dimensiones con un nivel de conocimiento medio de 75% y del 10% con conocimiento bueno. Al igual que Loyola (2015)(5) donde su resultado determina un conocimiento medio del 50% y un conocimiento alto del 3.4 % antes del Pre test.

Por lo mencionado anteriormente y en relación a las bases teóricas, Ramona Mercer (1981) explica en su teoría sobre la Adopción del rol maternal, como el apego de la madre al hijo logra que ésta adquiera experiencia en su cuidado; y en este caso se interese en recibir información, en la búsqueda de aprendizaje a su conveniencia como lo menciona Bandura (1984) (6); en su teoría de aprendizaje social, donde pone en relieve que entre la observación y la imitación el sujeto decide si lo realiza o no lo realiza, en esta oportunidad son las intervenciones educativas

CONCLUSIÓN

La estrategia de intervención educativa en madres adolescentes sobre el cuidado del recién nacido resulta cambios significativos después del proceso de enseñanza.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- [1] Devi RS, Pugazhendi S, Juyal R, Singh SB. Maternal aspects of home based newborn care (HBNC) practices in rural areas of Uttarakhand, India: A cross-sectional study. *Journal of Neonatal Nursing* [Internet]. 1 de febrero de 2022 [citado 28 de diciembre de 2021];28(1):51-8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1355184121000958>
- [2] Choque C, Chinchá E, Condori N. Conocimiento de madres adolescentes con respecto a los cuidados del recién nacido [Internet]. Universidad Nacional de Cuyo. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Enfermería.; 2016 [citado 6 de octubre de 2019]. Disponible en: <http://bdigital.uncu.edu.ar/8661>
- [3] Bazalar Guerrero JJ, Salvador Mauricio MI. Intervención educativa en el conocimiento de puérperas sobre cuidado en recién nacidos del Hospital Regional de Huacho. 2020 [citado 29 de diciembre de 2021];79. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/3947>
- [4] Quispe Valencia LE, Rosales Azabache LSDJ. Efectividad de un programa educativo en el conocimiento materno sobre cuidados del recién nacido. Universidad Nacional de Trujillo [Internet]. 8 de mayo de 2017 [citado 30 de diciembre de 2021]; Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/13615>
- [5] Loyola Cribillero AC. Efectividad del programa educativo “cuidados del recién nacido” y conocimiento en madres adolescentes. Puesto de Salud Nicolás Garatea – Nuevo Chimbote, 2012. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 27 de marzo de 2017 [citado 30 de diciembre de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.uladec.edu.pe/handle/123456789/372>
- [6] Bandura A, Gómez ÁR. Teoría del Aprendizaje Social [Internet]. Espasa Calpe; 1982 [citado 30 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=184893>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Rodrigo Quispe Rojas: Idea principal, cuerpo del artículo y revisión. Aprobó la versión final del manuscrito.

Raúl Ureta Jurado: Cuerpo del artículo y revisión. Aprobó la versión final del manuscrito.

Ana Maribel Reymundo Hinojosa: Recogida de datos, análisis estadístico. Aprobó versión final del manuscrito.

Ruben Jhonatan Ortiz León: Revisión bibliográfica, recogida de datos. Aprobó la versión final del manuscrito.