

CONOCIMIENTO PARENTAL Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES
NEONATALES

SALOME GOMEZ RUEDA
ISABELLA OSORIO MONTAÑO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA MADRE MARÍA MAZZARELLO.



NOMBRE DEL DOCENTE.
Darwin Valmore Franco Gallego

FECHA.

Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Contenido

Dedicatoria.	3
Agradecimientos.	3
Introducción.	3
Capítulo 1: Planteamiento del problema.	4
Formulación del problema	4
Figura 1:	4
Delimitación del problema:	6
Objetivo general:	6
Objetivos específicos:	6
Justificación:	7
Antecedentes:	9
Capítulo 2: Marco referencial.	13
2.1 Marco Contextual:	14
2.2 Marco Teórico:	18
2.3 Marco Conceptual:	21
Capítulo 3: Metodología de la investigación.	26
3.1 Diseño metodológico:	26
3.1.1 Enfoque	26
3.1.2 Alcance	28
3.1.3 Diseño	29
3.1.4 Método	30
3.2 Población y muestra:	31
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de información:	32
3.4 Análisis de los resultados	36
Capítulo 4: Informe final.	53
4.1 Propuesta:	5361
4.2 Resultados	58
4.3 Conclusiones	63
Referencias	69

Dedicatoria.

Este proyecto lo dedicamos a Dios, fuente de fortaleza y guía en cada paso de nuestro camino. Agradecemos también a nuestros maestros y compañeras, quienes con sus enseñanzas y apoyo constante nos motivaron a desarrollar nuestras capacidades en este proceso investigativo. Extendemos nuestra gratitud a la institución educativa, por brindarnos las herramientas y la oportunidad de crecer académicamente en beneficio de la comunidad. A nuestras familias, que con su respaldo incondicional y consejos nos alentaron a seguir adelante y a formarnos como personas de bien. De manera especial, dedicamos este trabajo a los padres primerizos y a los recién nacidos, protagonistas de la problemática abordada, cuya realidad nos inspiró a reflexionar y a trabajar con compromiso en la búsqueda de su bienestar.

Agradecimientos.

Queremos expresar nuestra gratitud a todas las personas que hicieron posible la realización de este proyecto de investigación. En especial, agradecemos a los padres de familia del grado preescolar de la Institución Educativa Madre María Mazzarello, quienes con su disposición y participación permitieron comprender más a fondo la problemática planteada. De igual manera, reconocemos el acompañamiento del profesor Darwin Franco, por su orientación constante y por brindarnos las herramientas necesarias para avanzar con seguridad en cada etapa del proceso. Manifestamos también nuestro agradecimiento a los directivos y docentes de la institución, cuyo apoyo fue fundamental para la recolección de información y la contextualización de los resultados. Finalmente, valoramos la colaboración de todos aquellos que, con su compromiso y aporte, contribuyeron a que este trabajo alcanzara conclusiones significativas y enriquecedoras para el fortalecimiento del cuidado neonatal.

Introducción.

Este proyecto de investigación busca encontrar un enfoque diferente sobre una problemática que en muchas ocasiones suele ser minimizada por el ambiente en el que ocurre: el desconocimiento de las señales de alerta en los neonatos. En este proyecto se busca investigar a fondo la problemática desde el punto de vista de los principales implicados, que son los padres y cuidadores de los recién nacidos. De igual forma, se considera necesario indagar en las consecuencias que trae esta falta de conocimiento para la salud, el bienestar y el desarrollo de los bebés, así como para la tranquilidad y preparación de sus familias.

A lo largo de los diversos capítulos y temas tratados dentro de este proyecto de investigación se profundiza cada vez más en la perspectiva de los padres y de aquellas personas que los rodean, como docentes y profesionales de la salud, puesto que es necesario comprender la forma en que perciben la problemática para explicar con mayor detalle la importancia de detectar a tiempo estas señales. Asimismo, se pretende visibilizar la gravedad que representa este desconocimiento y las estrategias para afrontarlo con el apoyo de entidades educativas y de salud.

En el capítulo 1 del proyecto se busca reunir más detalles acerca de la problemática, delimitar los objetivos necesarios para desarrollarla y presentar los antecedentes que sirven de sustento. De esta manera, se plantea un marco que justifica la relevancia del proyecto y la necesidad de un trabajo de investigación en torno al tema.

En el capítulo 2 se realiza una contextualización acerca de la Institución Educativa Madre María Mazzarello, lugar en el que se llevará a cabo el análisis de la problemática con los padres

de familia del nivel preescolar. En este apartado también se presentan diversas teorías y conceptos relacionados con la salud neonatal, la prevención y el desarrollo infantil. De igual forma, se conceptualizan las categorías que busca profundizar el proyecto, tales como señales de alerta, prevención de complicaciones y bienestar infantil, para tener una visión más amplia de la problemática y comprender cómo llega de manera distinta a cada familia.

En el capítulo 3 se describe la metodología utilizada en el proyecto, que se desarrolla con un enfoque cualitativo, un método inductivo y un diseño fenomenológico. Esta metodología permite comprender con mayor claridad el impacto de la problemática en la muestra seleccionada, evaluando mediante diversas técnicas e instrumentos de recolección de información el nivel de conocimiento que poseen los padres y sus percepciones sobre la importancia de identificar señales de alerta en neonatos.

Por último, en el capítulo 4 se plantea y desarrolla un producto educativo dirigido a los padres, con el objetivo de sensibilizarlos acerca de la problemática y ofrecerles herramientas prácticas para actuar a tiempo. Este producto, además de orientar, busca generar conciencia y promover un aprendizaje que favorezca tanto a los bebés como a sus familias. En este apartado también se incluyen las conclusiones, que retoman los objetivos planteados anteriormente y se apoyan en los resultados de la investigación y en la evaluación del producto.

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, se puede llegar a la conclusión de que este proyecto cuenta con diversas experiencias y perspectivas tanto de padres como de profesionales cercanos a los neonatos, entre ellos docentes y personal de salud, puesto que es necesario conocer ambos lados de la problemática para llegar a conclusiones más realistas y un desarrollo con mayor profundidad. De esta manera, se logra demostrar que la problemática es fundamental

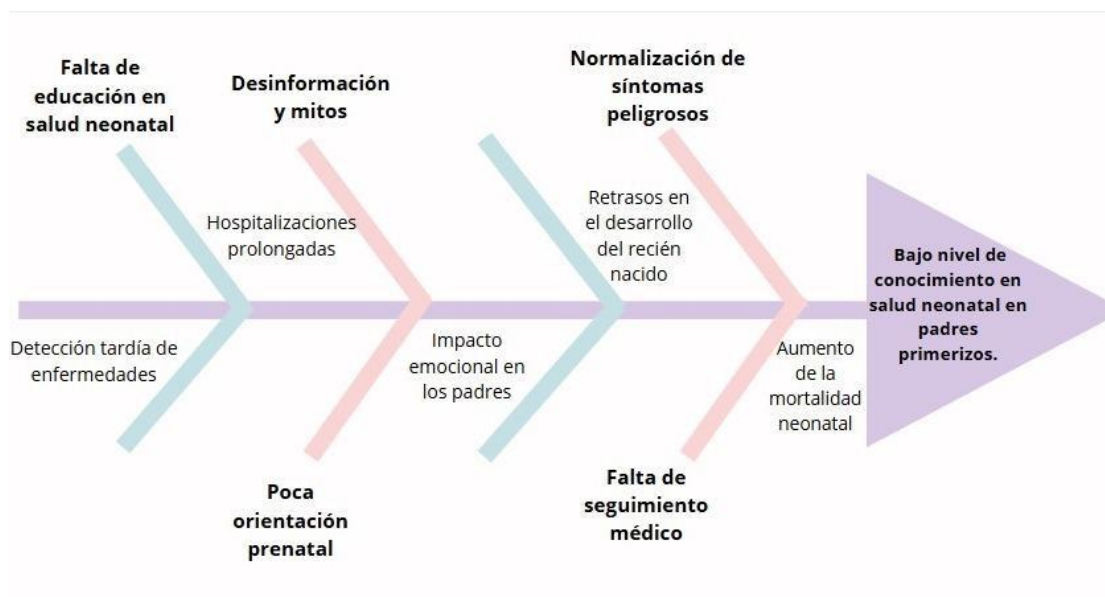
y prioritaria en el ámbito de la salud infantil, por lo que se requiere una visión amplia sobre las consecuencias del desconocimiento y la importancia de la prevención.

Con la ayuda del entorno educativo, de las familias y del producto diseñado en este proyecto de investigación, los padres pueden llegar a un mayor conocimiento del tema, aprender cómo buscar ayuda y reducir los casos de complicaciones derivadas de la falta de identificación temprana de señales de alerta. Así, este proyecto no solo aporta a la comprensión de la problemática, sino también a la construcción de un camino hacia el cuidado integral y el bienestar de los neonatos.

Capítulo 1: Planteamiento del problema.

Formulación del problema

Figura 1: Esquema de espina del pescado sobre los cuidados neonatales de los padres



La prematuridad, según la Organización Mundial de la Salud, se define como el nacimiento que ocurre antes de las 37 semanas completas de gestación. Este tipo de nacimientos se considera de alto riesgo y exige cuidados médicos especializados para garantizar la supervivencia. (Ordás, 2022, p. 16).

Esta afirmación resalta la importancia de una atención oportuna y especializada en la etapa neonatal, donde los primeros signos de alerta pueden marcar la diferencia entre la vida y la muerte. Por ello, el conocimiento que tienen los padres sobre estas señales se convierte en un factor determinante para la prevención de enfermedades neonatales.

En este contexto, el proyecto busca abordar una problemática común pero poco visibilizada: el bajo nivel de conocimiento en salud neonatal en padres primerizos. Esta falta de información repercute directamente en la salud del recién nacido, ya que se asocia con una serie de causas como la falta de educación en salud neonatal, la desinformación y los mitos, la normalización de síntomas peligrosos y la falta de seguimiento médico. Estos factores dificultan la identificación oportuna de señales de alarma y retrasan la toma de decisiones adecuadas frente a situaciones críticas.

Como resultado de estas causas, se presentan consecuencias graves como la detección tardía de enfermedades, hospitalizaciones prolongadas, impacto emocional en los padres, retrasos en el desarrollo del recién nacido, y lo más grave, el aumento de la mortalidad neonatal. Además, la poca orientación prenatal priva a las familias de herramientas básicas para el cuidado del neonato, acentuando la vulnerabilidad en un momento crucial.

Justamente por esto, es fundamental promover la formación, orientación y acompañamiento de los padres desde las primeras etapas del embarazo. Brindarles información clara, confiable y accesible sobre salud neonatal no solo puede reducir las tasas de

complicaciones médicas, sino también fortalecer el vínculo familiar y la confianza en el proceso de crianza. A través de este proyecto, se pretende generar conciencia y facilitar el acceso al conocimiento, como una estrategia clave para salvar vidas desde el primer instante.

Delimitación del problema:

¿Cómo el conocimiento de los padres del grado preescolar de la Institución Educativa Madre María Mazzarello sobre señales de alerta en recién nacidos contribuye a la detección temprana de posibles enfermedades neonatales?

Objetivo general:

Examinar la manera en que el conocimiento que poseen los padres primerizos del grado preescolar de la Institución Educativa Madre María Mazzarello sobre las señales de alerta en recién nacidos influye en sus prácticas de prevención frente a posibles enfermedades neonatales.

Objetivos específicos:

1. **Indagatorio:** Identificar el nivel de conocimiento que tienen los padres primerizos del grado preescolar de la Institución Educativa Madre María Mazzarello sobre las señales de alerta en recién nacidos, con el fin de establecer una línea base informativa.
2. **Metodológico:** Diseñar un instrumento de recolección de datos (como encuestas o entrevistas) que permita evaluar la relación entre el conocimiento de los

padres sobre señales de alerta y sus acciones preventivas frente a enfermedades neonatales.

3. Propositivo: Elaborar una propuesta de intervención educativa dirigida a padres primerizos, enfocada en fortalecer su comprensión sobre las señales de alerta en recién nacidos y fomentar prácticas preventivas adecuadas.

Justificación:

La etapa neonatal representa uno de los períodos más delicados y fundamentales en el desarrollo de un ser humano. Comprende los primeros 28 días de vida del recién nacido, tiempo en el que el organismo aún se está adaptando al entorno extrauterino y es especialmente vulnerable a infecciones, alteraciones metabólicas, problemas respiratorios, malformaciones congénitas, entre otros factores de riesgo. Debido a esta vulnerabilidad, cualquier descuido o demora en la identificación de síntomas anormales puede tener consecuencias graves para la salud del bebé, e incluso poner en peligro su vida.

Muchas de las enfermedades que afectan a los neonatos pueden prevenirse, diagnosticarse tempranamente y tratarse de forma efectiva si los adultos responsables — principalmente los padres— cuentan con la información adecuada. Reconocer señales como fiebre, dificultad para respirar, cambios en el color de la piel, alteraciones en la alimentación, llanto persistente o somnolencia excesiva, entre otras, es esencial para actuar a tiempo y evitar complicaciones mayores. En este sentido, el conocimiento de las señales de alerta no solo mejora el pronóstico de salud del recién nacido, sino que también contribuye a disminuir los índices de morbilidad y mortalidad infantil.

Investigar este tema se vuelve especialmente relevante porque permite evidenciar el grado de preparación que tienen los padres primerizos frente al cuidado de sus hijos durante esta etapa tan crítica. Este conocimiento, o la falta del mismo, incide directamente en su capacidad para tomar decisiones informadas, acudir a servicios médicos cuando sea necesario y ofrecer un entorno seguro y protector. Al enfocar esta investigación en una población concreta —los padres de familia del grado preescolar de la Institución Educativa Madre María Mazzarello— buscamos conocer sus necesidades, creencias, temores y fortalezas frente a la crianza de los recién nacidos, lo cual permitirá diseñar estrategias educativas contextualizadas que respondan a su realidad.

Además, se pretende generar un impacto positivo en la comunidad educativa, brindando herramientas claras, prácticas y accesibles que promuevan el bienestar infantil desde el núcleo familiar. La prevención comienza en casa, y los padres que cuentan con la información necesaria se convierten en los principales defensores de la salud de sus hijos.

Por otra parte, esta investigación tiene un valor personal y formativo muy significativo para nosotras como estudiantes e investigadoras. Está directamente relacionada con nuestras aspiraciones profesionales y vocacionales, ya que ambas sentimos un fuerte interés por el campo de la medicina, y en particular, por la medicina general y neonatal. Realizar este proyecto no solo nos permite desarrollar habilidades investigativas, comunicativas y de análisis crítico, sino que también nos acerca a las realidades del ejercicio profesional que deseamos desempeñar en el futuro.

A través de esta iniciativa, no solo aspiramos a aportar conocimiento útil y aplicable a las familias de nuestra institución, sino también a fortalecer nuestra vocación

de servicio, nuestro compromiso social y nuestro amor por la salud infantil. Esta experiencia representa para nosotras un paso más en la construcción de un camino profesional comprometido con el cuidado de la vida desde sus primeros días.

Antecedentes:

Local:

El cuidado de los niños prematuros es esencial y en cierto sentido natural; sin embargo, la prematurez condiciona unos cuidados diferenciales respecto a los niños nacidos a término, que resultan ser esenciales para su supervivencia y para mantener su bienestar. (Osorio, 2022, p. 23).

En el trabajo de “Factibilidad, aceptabilidad y efecto de una intervención de enfermería diseñada a partir de las experiencias de madres y padres de niños prematuros para fortalecer la competencia para el cuidado” por parte de la autora Sandra Patricia Osorio Galeano realizado en la Universidad de Antioquia en la Facultad de enfermería en el año 2022, tiene como propósito principal diseñar, aplicar y evaluar una intervención de enfermería enfocada en mejorar las habilidades de cuidado de los padres de recién nacidos prematuros. Esta intervención se construye a partir de las experiencias, percepciones y necesidades expresadas por las madres y padres, lo que permite una aproximación más humana, empática y efectiva.

Durante este proyecto se busca demostrar que, al fortalecer la competencia de los cuidadores, es posible generar mayor seguridad en el hogar, prevenir complicaciones de salud en los bebés y disminuir la ansiedad de los padres frente al cuidado neonatal.

Además, se evalúan factores como la factibilidad de la implementación, la aceptación por parte de las familias y el impacto real que tiene en su capacidad para cuidar adecuadamente al recién nacido prematuro.

Después de lo expuesto, se puede concluir resaltando la importancia de este antecedente en este proyecto de investigación, ya que ambos comparten un enfoque centrado en el rol activo de los padres en el cuidado del recién nacido. En particular, el estudio sobre la intervención de enfermería basada en las experiencias de madres y padres de niños prematuros evidencia cómo la educación y el acompañamiento fortalecen las competencias parentales para el cuidado.

Además respalda esta investigación al mostrar que brindar información clara y apoyo adecuado a los padres mejora su conocimiento, confianza y capacidad para identificar señales de alarma en recién nacidos, lo que contribuye directamente a prevenir enfermedades neonatales

Nacional:

Se evidencia que en la mayoría de los casos los padres se sienten desorientados y con necesidad de una guía clara, empática y continua por parte del personal de salud, que les permita adaptarse de manera positiva a la nueva realidad que enfrentan con el nacimiento prematuro de su hijo. (Quiñones, et al., 2023)

En el artículo “Estrategias y necesidades educativas de padres de bebés prematuros” de la revista Facultad de Medicina Humana por parte de los autores de la Universidad del Valle del año 2023, se evidencia las necesidades educativas y las

estrategias de apoyo más efectivas para padres de bebés prematuros en un hospital de tercer nivel en Cali, Colombia.

Las estrategias educativas más relevantes se centraron en el uso de tecnologías de la información, la implementación de escuelas de padres y la integración del grupo familiar como apoyo en el proceso de cuidado. Se identificó que, aunque en la institución se brinda orientación a las familias, no se había documentado sistemáticamente la experiencia de los padres en el componente educativo, lo cual resulta fundamental para el rediseño de estrategias más efectivas y ajustadas a sus realidades.

Ante lo anterior, esta investigación resulta de gran importancia para el desarrollo de este proyecto y lo fortalece ya que evidencia la importancia del acompañamiento y la formación de los padres en el cuidado de los recién nacidos, especialmente aquellos que presentan condiciones de vulnerabilidad como la prematurez. Al centrarse en la sistematización de una experiencia educativa con padres de neonatos hospitalizados, resalta cómo el fortalecimiento del conocimiento y las habilidades parentales puede influir directamente en la prevención de complicaciones y enfermedades durante la etapa neonatal. Esto se relaciona directamente con esta investigación, que busca identificar el nivel de conocimiento de los padres sobre señales de alerta en recién nacidos y su relación con la prevención de enfermedades neonatales.

Por tanto, los hallazgos y estrategias desarrolladas en este proyecto representan una base valiosa que puede nutrir teóricamente y metodológicamente esta propuesta, reforzando la necesidad de promover espacios de educación y sensibilización para padres como medida clave en la prevención neonatal.

Internacional:

El neonato se define como un ser humano totalmente dependiente de la protección que reciba desde el momento del alumbramiento, por lo que se hace necesario que la madre, quien es la principal cuidadora, tenga un conocimiento básico sobre los signos de alarma, con la finalidad de detectar precozmente cualquier alteración, que pudiera colocar al neonato en situación de peligro, reconociendo que es grupo de edad de alta vulnerabilidad y mortandad. (Ramírez, 2021, p. 8).

En la tesis de “Conocimiento de las madres primíparas sobre cuidados del recién nacido en el hospital ilo –minsa 2021” por parte de la autora Joselyn Pamela Ramirez Romero realizado en la Universidad José Carlos Mariátegui en la facultad de Ciencias de la salud en Moquegua-Perú. Este trabajo tiene como propósito inicial evaluar el nivel de conocimiento de las madres en diversas dimensiones del cuidado neonatal, como alimentación, higiene, limpieza del cordón umbilical, termorregulación, sueño y descanso, vestimenta, higiene perineal, y especialmente sobre los signos de alarma que podrían indicar una situación de riesgo para el bebé.

El estudio parte del reconocimiento de que el recién nacido es un ser completamente dependiente de su madre para sobrevivir y que su salud está en gran medida condicionada por el nivel de conocimientos que esta tenga sobre sus cuidados básicos y sobre cómo identificar señales de alerta. Se trata de un trabajo descriptivo, no experimental y de corte transversal, que utiliza un cuestionario validado para medir los conocimientos y que incluye como población a 90 madres primíparas atendidas en el hospital durante enero y febrero de 2021.

Este proyecto puede contribuir de manera significativa a este, ya que ambos comparten un interés común: fortalecer el conocimiento de los cuidadores principales especialmente de las madres primíparas en el ámbito de los cuidados del recién nacido, con un enfoque particular en la identificación de señales de alerta. Al evaluar el nivel de comprensión que tienen estas madres sobre los signos de peligro y los cuidados básicos, este estudio pone de manifiesto cómo una preparación insuficiente puede poner en riesgo la salud del neonato. Esto respalda esta investigación al evidenciar que la educación y orientación a los padres son factores clave en la prevención de enfermedades neonatales y en la detección temprana de complicaciones.

Asimismo, el proyecto subraya la importancia de implementar estrategias educativas dentro del sistema de salud para mejorar el conocimiento y las prácticas de los padres en relación con el cuidado del recién nacido. Por lo tanto, sus resultados y enfoques metodológicos pueden servir como una valiosa referencia teórica y práctica para el desarrollo, justificación y construcción de instrumentos en el estudio que se está llevando a cabo.

Capítulo 2: Marco referencial.

El marco referencial es un texto que nos expone de manera detallada el estado actual del problema de investigación, además dentro de este se encuentran las posturas críticas, las definiciones, las teorías y demás que enriquecen al proceso investigativo para el fluir de la información práctica y de fácil entendimiento. (Estrada, Pérez, Prioló, 2024, p. 17)

Después de lo señalado anteriormente, el marco referencial constituye una guía esencial dentro de un proyecto de investigación, ya que permite organizar y fundamentar

la información necesaria para abordar el problema planteado. En este apartado, el lector encontrará una descripción del contexto en el que se desarrolla el estudio, las teorías que respaldan el análisis y las definiciones conceptuales clave para entender el tema.

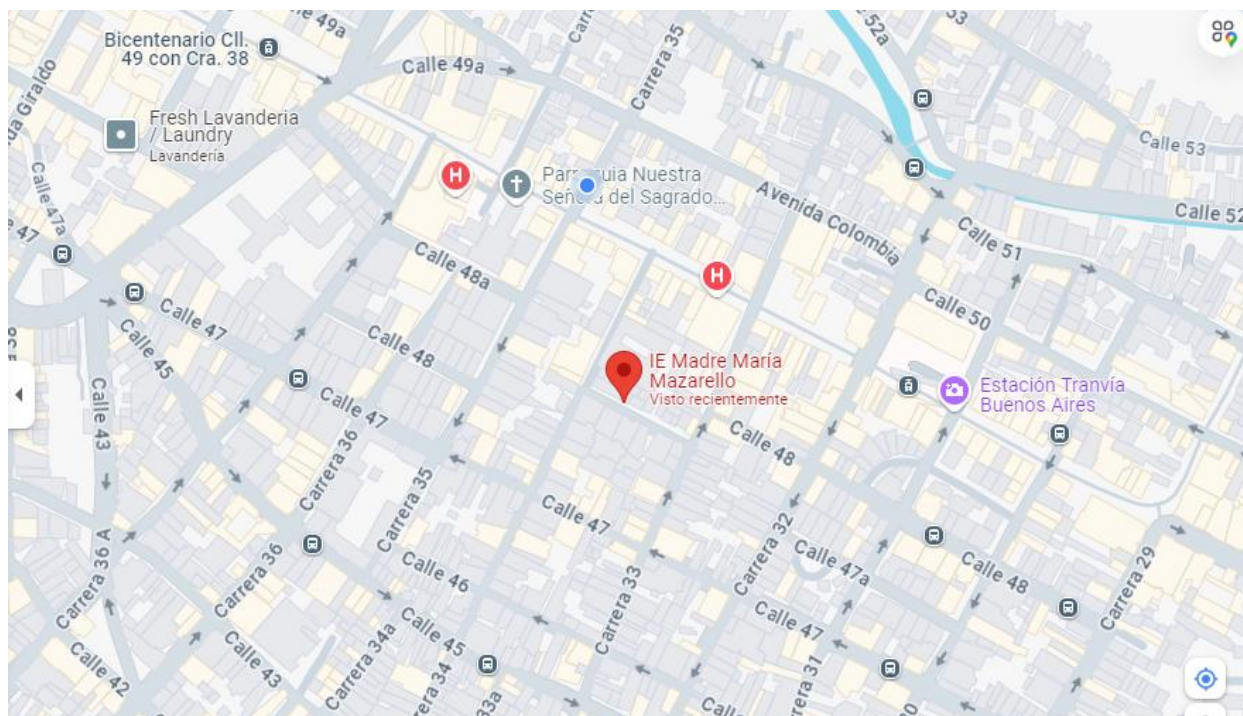
2.1 Marco Contextual:

Un marco contextual, es aquel que indica la ubicación específica de donde será llevado a cabo el proyecto investigativo para abarcar y tener mayor conocimiento sobre una problemática. Se podrá tener en cuenta la zona de influencia y sus sectores cercanos para cumplir con el objetivo de tener suficientes fuentes de información. (Hurtado, Rodríguez, Sánchez, 2024, p. 17)

El objetivo del marco contextual es establecer vínculos entre los componentes esenciales del problema de investigación y las distintas circunstancias, factores y circunstancias que lo envuelven. Este componente brinda un enfoque claro del contexto en el que se presenta la problemática, permitiendo entender su relevancia en el contexto particular en el que se desarrolla. Esta contextualización tiene como propósito que el lector obtenga una comprensión más profunda del acontecimiento analizado al entender las dinámicas sociales, culturales y espaciales que inciden en él. Este análisis se centra en la Institución Educativa Madre María Mazzarello, una entidad educativa destinada a las mujeres, situada en la comuna 9 de Medellín, Antioquia, en particular en el barrio Buenos Aires. Este sector es conocido por su naturaleza residencial, su pasado cultural vinculado a la tradición salesiana, y por ser uno de los territorios con una notable presencia de familias pertenecientes a los estratos socioeconómicos 1, 2 y 3. Esta entidad, bajo la dirección religiosa de Salesianos, ha proporcionado educación integral a niñas y jóvenes

durante más de un siglo, resaltando por su énfasis en valores católicos y educación fundamentada en el sistema preventivo de Don Bosco.

Figura 2: Ubicación IE Madre María Mazzarello



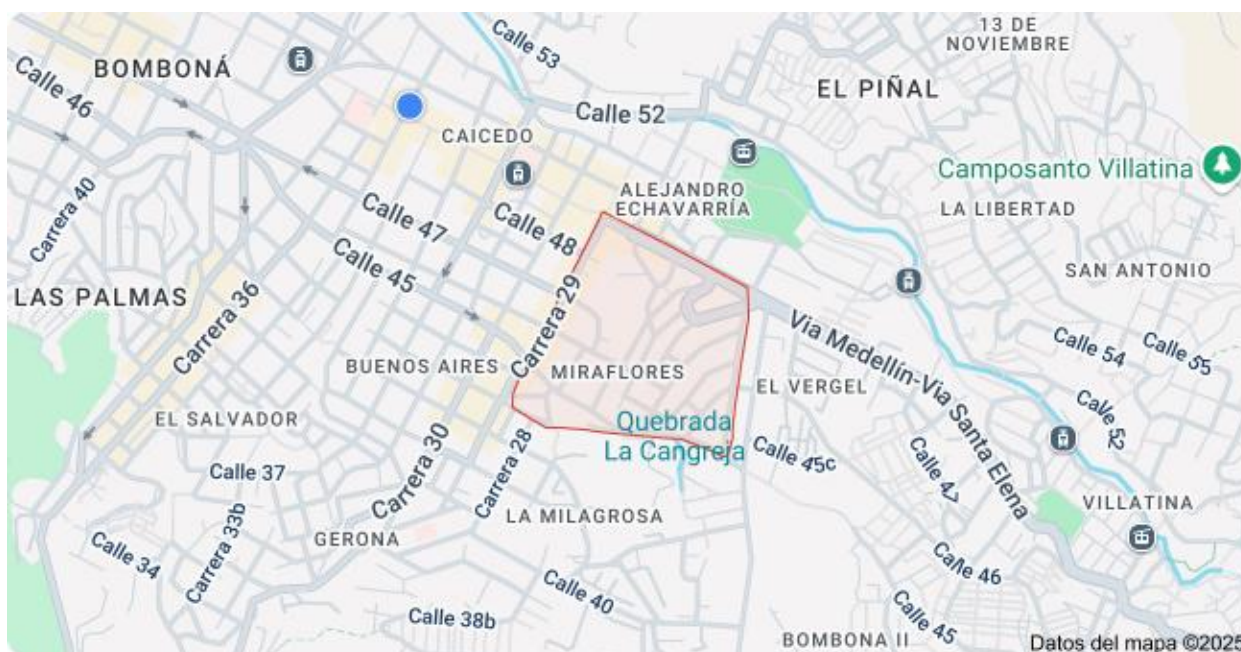
Fuente:

<https://www.google.com/maps/place/I.E.+Madre+Mar%C3%ADa+Mazzarello/@6.2413451,>

En este contexto educativo y social se plantea el problema de investigación vinculado al entendimiento que poseen los padres primerizos de preescolar acerca de las señales de alerta en los neonatos, y cómo este entendimiento influye en la prevención de enfermedades neonatales ya que “La falta de conocimiento de los padres sobre las señales de alarma en recién nacidos puede llevar a una detección tardía de enfermedades graves, incrementando los riesgos para la vida del infante” (Organización Panamericana de la Salud, 2023).

La unidad de análisis se compone de padres y madres de familia, predominantemente jóvenes de 20 a 35 años, que mantienen a sus hijas en la etapa preescolar de la institución, concretamente en el grado de transición. Estas familias generalmente habitan en zonas próximas a la entidad como Caicedo, Miraflores, Gerona, El Salvador, La Milagrosa, Enciso y Villa Hermosa, lo que señala una sólida relación territorial con la zona oriental de la ciudad.

Figura 3: Zonas cercanas al barrio Buenos Aires



Fuente:

<https://www.google.com/maps/place/Buenos+Aires,+Medell%C3%ADn,+Buenos+Aires,+Medell%C3%ADn,+Antioquia/@6.2369568,-75.5605423,16z/data=!3m1!4b1!4m6!3m5!1s0x8e442869cec60303:0x632169131172b3b4!8m2!3d6.237129!4d>

Desde una perspectiva sociodemográfica, estos padres suelen ser de los estratos 1, 2 y 3, lo que conlleva ciertas restricciones en el acceso a servicios de salud privados y a información especializada sobre el cuidado de los neonatos. Numerosos de ellos realizan actividades económicas no remuneradas o informales, como ventas en tiendas, trabajos domésticos, comercio de pequeña escala, transporte no formal, edificación o trabajo en el sector de servicios. Esta situación de trabajo también afecta su disponibilidad de tiempo y su acceso a espacios de capacitación en temas de crianza y cuidado de los niños.

Respecto a la estructura familiar, se reconocen varios modelos, sobresaliendo las familias uniparentales (principalmente lideradas por madres solteras), las familias nucleares jóvenes, y en menor medida, las familias amplias, en las que los abuelos o tíos también tienen un papel activo en la educación. La diversidad en la estructura familiar es un factor crucial a tener en cuenta, dado que impacta directamente en las decisiones respecto a la salud del neonato y en los recursos a disposición para su atención.

Desde el punto de vista social y cultural, se identifica una marcada influencia de los valores católicos y de la tradición salesiana en el entorno educativo. La Institución Madre María Mazzarello fomenta entornos de educación en valores, espiritualidad y responsabilidad familiar, no obstante, los aspectos particulares de salud neonatal y señales de alerta en neonatos no se tratan de manera detallada en el currículo oficial o en los programas de capacitación para padres. Esto ha provocado una disparidad en la comprensión de las familias respecto a elementos esenciales del cuidado temprano de los niños, que son cruciales para prevenir enfermedades graves durante las primeras semanas de vida.

Respecto a la infraestructura física, la institución dispone de aulas específicas para cada nivel de educación, incluyendo el preescolar, donde se trabaja con niños de 4 a 6 años. Estas niñas son la primera experiencia educativa fuera de casa, por lo que la interacción entre la institución y los progenitores se torna crucial para reforzar la responsabilidad compartida en el cuidado de los niños. El total de estudiantes en la institución supera las 600, siendo cerca de 30 niñas las que integran el nivel de preescolar al que se enfoca esta investigación.

Es crucial destacar que, aunque la institución educativa actúa como un lugar de protección y educación, los hogares de las niñas son los escenarios primordiales donde se refleja la problemática en análisis. En estos hogares se observan restricciones en la identificación de señales como fiebre constante, problemas respiratorios, coloración irregular de la piel, rechazo al alimento o somnolencia excesiva, entre otras, que pueden ser señales precoces de enfermedades graves en los neonatos, “Algunas señales de advertencia generales en los recién nacidos incluyen: ausencia de orina, temperatura rectal mayor de 38°C o menor de 36.5°C, respiración rápida, coloración amarillenta de la piel y somnolencia excesiva” (Stanford Children's Health, 2022). Esta carencia de información amenaza la salud de los neonatos y provoca inquietud entre los expertos en salud y los profesores responsables del bienestar de las alumnas.

Finalmente, es importante considerar que, en este escenario, la educación no formal y la prevención de enfermedades se transforman en instrumentos esenciales para cambiar la realidad de numerosas familias, Así pues, este estudio tiene como objetivo no solo evaluar el grado de conocimiento existente, sino también sugerir tácticas educativas específicas que fomenten una educación informada, saludable y consciente. Así, se

pretende aportar tanto al crecimiento holístico de las estudiantes niñas como al mejoramiento de la calidad de vida de sus familias, produciendo un efecto positivo en el entorno social de la comuna 9 de Medellín.

2.2 Marco Teórico:

"El marco teórico es la base conceptual que se utiliza para desarrollar y explicar un tema o problema de investigación. Una recopilación de toda la información que está disponible sobre el tema y su entorno, incluyendo teorías, conceptos y conocimientos previos. El marco teórico sirve como fundamento sobre el cual se sustenta la investigación" (Cano, Villa y Zapata, 2023, p.17).

En coherencia con lo anterior, el marco teórico es la estructura conceptual de un proyecto. En él se hace un estudio y análisis sobre las diversas teorías, estudios e investigaciones que han sido realizadas, para tener un acercamiento más profundo y unas bases estructuradas por las cuales conocer la problemática que se aborda en el proyecto y, por lo tanto, entender lo que se ha planteado y debatido con anterioridad sobre lo que se está investigando, llegando a tener un contexto más amplio donde ubicar nuestro proyecto y una base firme que le da coherencia y significado al proyecto.

En este marco teórico se abordarán las diferentes teorías y modelos planteados sobre el cuidado neonatal, incluyendo la Teoría Sinactiva del Desarrollo del Recién Nacido, la Teoría del Cuidado Humano de Watson y el Modelo de Interacción Padres-Personal de Salud. Estos serán analizados para descubrir sus diferentes concepciones sobre el desarrollo y cuidado del neonato, el impacto de cada uno de ellos y cómo el

cuidado neonatal es una disciplina esencial que se debe afrontar de la manera más efectiva y humanizada posible para garantizar el bienestar de los recién nacidos.

La Teoría Sinactiva del Desarrollo del Recién Nacido, propuesta por Heidelise Als, se centra en la organización conductual del neonato y cómo sus subsistemas interactúan entre sí y con el entorno. Esta teoría identifica cinco subsistemas: autónomo, motor, de estados, de atención-interacción y autorregulación. La interacción armoniosa de estos subsistemas es crucial para el desarrollo saludable del neonato.

Comienzos Sensoriales

"El modelo proporciona una representación gráfica de la Teoría Sinactiva del desarrollo, aplicada tanto a las etapas fetales como neonatales. Se centra en los subsistemas de funcionamiento dentro del organismo del infante y su interacción continua entre sí y con el entorno a lo largo del tiempo" (Als, 2020).

Esta teoría enfatiza la importancia de adaptar el entorno del neonato para apoyar su desarrollo, reconociendo señales de estrés y promoviendo intervenciones que favorezcan la estabilidad y el crecimiento.

Jean Watson, en su Teoría del Cuidado Humano, destaca la importancia de la relación enfermero-paciente basada en la empatía, el respeto y la atención integral. En el contexto neonatal, esta teoría subraya la necesidad de un cuidado que no solo atienda las necesidades físicas del neonato, sino también las emocionales y psicológicas, así como las de su familia.

"La teoría de Watson aborda la naturaleza de la relación de cuidado de la enfermera con aquellos que están siendo cuidados, enfatizando la importancia de la presencia, la empatía y la conexión humana en el proceso de cuidado" (Watson, 2024).

Aplicar esta teoría en unidades de cuidados intensivos neonatales implica fomentar un ambiente donde los profesionales de la salud establezcan vínculos significativos con los neonatos y sus familias, promoviendo un cuidado centrado en la persona. Jean Watson, en su Teoría del Cuidado Humano, destaca la importancia de la relación enfermero-paciente basada en la empatía, el respeto y la atención integral. En el contexto neonatal, esta teoría subraya la necesidad de un cuidado que no solo atienda las necesidades físicas del neonato, sino también las emocionales y psicológicas, así como las de su familia.

"La teoría de Watson aborda la naturaleza de la relación de cuidado de la enfermera con aquellos que están siendo cuidados, enfatizando la importancia de la presencia, la empatía y la conexión humana en el proceso de cuidado" (Watson, 2024).

Aplicar esta teoría en unidades de cuidados intensivos neonatales implica fomentar un ambiente donde los profesionales de la salud establezcan vínculos significativos con los neonatos y sus familias, promoviendo un cuidado centrado en la persona.

El marco teórico proporciona una comprensión profunda de los fundamentos que sustentan las prácticas en el cuidado neonatal. Al integrar teorías y modelos como la Teoría Sinactiva del Desarrollo del Recién Nacido, la Teoría del Cuidado Humano de Watson y el Modelo de Interacción Padres-Personal de Salud, se establece una base

sólida para desarrollar intervenciones efectivas y humanizadas. Este enfoque teórico permite abordar las complejidades del cuidado neonatal, promoviendo prácticas que favorezcan el desarrollo óptimo del neonato y el bienestar de su familia.

2.3 Marco Conceptual:

Se considera que el marco conceptual es: el conjunto o sistema de preceptos, principios, postulados o reglas que van a permitir la construcción del conocimiento científico - esencialmente la teoría - en una ciencia, y derivar el diseño o estrategia metodológica para la investigación de sus problemas científicos. (Hurtado, et al, 2021, p. 46)

A partir de lo anterior, se comprende que el marco conceptual es el componente encargado de explicar de manera precisa cada una de las categorías centrales que intervienen en el proyecto, más precisamente en la delimitación del problema. Este permite analizar cómo dichas categorías inciden en la problemática planteada, brindando así una base conceptual más sólida para estructurar adecuadamente el enfoque metodológico del trabajo de investigación.

2.3.1. Conocimiento de los padres sobre los cuidados neonatales.

Contar con información clara y precisa sobre los cuidados del recién nacido permite a las madres actuar con mayor seguridad frente a las necesidades del bebé. La falta de conocimiento, en cambio, puede poner en riesgo su salud ya que “Los cuidados esenciales que se brindan al recién nacido favorecen la adaptación a la vida extrauterina.

El déficit en el conocimiento de estos, por parte de las madres primerizas, puede provocar complicaciones en el estado de salud del neonato.” (Duarte, et al, 2024, p. 1).

Esta realidad se manifiesta en varias investigaciones actuales. Por ejemplo, un estudio llevado a cabo en el Hospital de Piura en 2021 reveló que en un 56% de los casos, el conocimiento de las madres puérperas acerca de los cuidados básicos del neonato fue medio, lo que demuestra la necesidad de potenciar la educación en este periodo crucial (Balcázar, 2021). Sin embargo, el conocimiento no solo debe ser evaluado desde un enfoque técnico o biomédico, sino también desde lo emocional y lo cultural. Cada familia enfrenta la crianza con saberes previos, creencias y realidades distintas. Por eso, no basta con brindar información: es necesario acompañar, orientar y adaptar los mensajes educativos a las características de cada contexto familiar.

Asimismo, un estudio en una clínica privada de Lima en 2022 reveló que solo el 16,25% de las madres puérperas poseían un nivel alto de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido, mientras que el 55% tenía un nivel medio y el 28,75% un nivel bajo (Ludeña Sánchez, 2023). En este sentido, se puede intuir que muchas veces las instituciones de salud asumen que los padres “ya saben” cómo cuidar a un recién nacido, cuando en realidad existen vacíos importantes que no siempre se detectan a tiempo.

Estos descubrimientos resaltan la relevancia de establecer programas de educación orientados a madres primerizas, que no solo traten los elementos técnicos del cuidado neonatal, sino también las dimensiones emocionales y culturales que inciden en la crianza. Es esencial que las entidades de salud y educación colaboren para ofrecer datos accesibles y ajustados a las demandas de cada familia, fomentando de esta manera

prácticas de cuidado seguras y eficaces que favorezcan la prevención de enfermedades neonatales y el bienestar completo del neonato.

2.3.2. Señales de alerta en recién nacidos

Las signos de alerta en recién nacidos “son señales de peligro que puede presentar el recién nacido y por lo cual se debe acudir al médico de manera inmediata.” (Hospital Universitario La Samaritana, 2022, p. 2).

A lo largo del tiempo se han identificado las principales señales de alerta en neonatos. **Por ejemplo**, la presencia de fiebre (temperatura superior a 38°C), dificultad para respirar, rechazo persistente a la alimentación, somnolencia excesiva, convulsiones, vómitos frecuentes, cambios en el color de la piel (palidez o cianosis), y signos de infección en el cordón umbilical son considerados indicadores críticos que deben ser evaluados por un profesional de salud.

La detección oportuna de estas señales permite intervenir a tiempo, previniendo complicaciones que podrían comprometer la vida o el desarrollo del bebé. Por esta razón, es indispensable que los padres, especialmente las madres primerizas, cuenten con la información y orientación necesaria para reconocer estos signos y actuar rápidamente.

Además, desde la perspectiva institucional, se han implementado estrategias de detección precoz que demuestran la relevancia de reconocer señales críticas. Por ejemplo, el Hospital Materno-Infantil Quirónsalud de Sevilla incorporó en 2025 el cribado de cardiopatías congénitas críticas a través de pulsioximetría en las primeras 24 horas de vida, como una medida efectiva de intervención temprana (Cadena SER, 2025).

Así, la identificación y comprensión de las señales de alerta en recién nacidos por parte de los padres son fundamentales para la prevención de enfermedades neonatales. La educación y el apoyo continuo a las familias, junto con la implementación de programas de detección temprana en los servicios de salud, son estrategias clave para mejorar los resultados en la salud neonatal.

2.3.3. Detección temprana de posibles enfermedades

La detección temprana de enfermedades en neonatos es esencial para prevenir complicaciones graves y garantizar un desarrollo saludable. Durante las primeras horas de vida, los recién nacidos pueden parecer sanos, pero podrían padecer afecciones congénitas o genéticas que, sin intervención oportuna, pueden derivar en discapacidades permanentes o incluso la muerte. Por ello, las pruebas de detección neonatal se han convertido en una herramienta fundamental en la medicina preventiva.

Según el Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo Humano (NICHD) de EE. UU., "el objetivo de las pruebas de detección para recién nacidos es detectar afecciones potencialmente fatales o incapacitantes en recién nacidos lo antes posible; a menudo, antes de que el bebé presente signos o síntomas de la enfermedad o afección. Esta detección temprana permite que el tratamiento comience de inmediato, lo que reduce, o incluso elimina, los efectos de la afección".

Un ejemplo destacado de implementación efectiva de detección temprana es el Hospital Materno-Infantil Quirónsalud Sevilla, que ha incorporado un cribado para detectar cardiopatías congénitas críticas en recién nacidos. Esta prueba, realizada entre las primeras 12 y 24 horas de vida mediante pulsioximetría, permite identificar

alteraciones que pueden indicar enfermedades cardíacas graves no detectadas en exploraciones prenatales o clínicas habituales.

Además, la pesquisa neonatal, conocida comúnmente como la "prueba del talón", es una evaluación sencilla que se realiza a todos los recién nacidos antes de su egreso de la maternidad. Este análisis permite detectar de manera precoz enfermedades congénitas como el hipotiroidismo congénito primario, la fenilcetonuria, la hiperplasia suprarrenal congénita, entre otras. La detección temprana de estas patologías es crucial, ya que en etapas iniciales pueden ser inaparentes, y su diagnóstico oportuno permite implementar tratamientos que previenen discapacidades irreversibles a nivel mental y/o físico.

La implementación de programas de detección temprana no solo mejora los resultados en la salud neonatal, sino que también reduce la carga económica y emocional asociada al tratamiento de enfermedades avanzadas. Por lo tanto, es imperativo que los sistemas de salud continúen fortaleciendo y ampliando estas estrategias, asegurando que todos los recién nacidos tengan acceso a pruebas de detección eficaces y oportunas.

Capítulo 3: Metodología de la investigación.

3.1 Diseño metodológico:

Esencialmente, el diseño metodológico es un esquema en el que se organizan e incluyen las variables que van a ser abordadas y los procedimientos para desarrollar la investigación. Tiene como objetivo principal ser una guía para llevar a cabo el proceso investigativo de forma eficaz. (Lozada, 2025)

Este diseño metodológico se divide en:

- Enfoque

- Alcance
- Diseño
- Método

3.1.1 Enfoque

El enfoque cualitativo es donde se sistematiza y se desarrolla fondo el problema de investigación desde características específicas, la cuales pueden ser la recolección de datos no numéricos, cosecha de variedad de opiniones o experiencias personales.

Además, emociones o comportamientos que, al analizar, se puede deducir o sacar conclusiones que aporten al proyecto de investigación. (Álvarez y Achuri, 2023, p 30)

A partir de esto, se puede deducir que el enfoque cualitativo brinda una manera profunda de llevar a cabo un proyecto investigativo, ya que integra diversas técnicas e instrumentos para recopilar información, los cuales no solo posibilitan un análisis lógico de los resultados, sino también una comprensión a través de las emociones, las respuestas y las conductas observadas en un grupo particular para así obtener un análisis más profundo.

En este proyecto de investigación que se está realizando, se elaborará bajo la metodología de un enfoque cualitativo, debido a que nos permote analizar y comprender de una manera mas detallada las percepciones, experiencias y conocimientos que tienen los padres de familia de las estudiantes del grado preescolar frente a la prevención de enfermedades neonatales. Este enfoque resulta útil y adecuado al tratarse de un fenómeno que implica no solo aspectos médicos, sino también emocionales, culturales y educativos que influyen directamente en el cuidado de los recién nacidos.

Como el estudio se enfoca en el saber parental, resulta esencial examinar las perspectivas, experiencias y conductas de los participantes, en este caso, los padres de familia de preescolar. Esto facilita una aproximación directa al fenómeno desde un punto de vista humano y contextual, más allá de los datos numéricos.

Para potenciar la validez de los resultados logrados mediante este método, se utilizarán técnicas e instrumentos de recopilación de datos que promuevan un análisis exhaustivo del fenómeno, lo que facilitará el logro de los objetivos concretos establecidos al comienzo del proyecto en la formulación del problema.

3.1.2 Alcance

“En la investigación con alcance descriptivo de tipo cualitativo, se busca realizar estudios de tipo fenomenológicos o narrativos constructivistas, que busquen describir las representaciones subjetivas que emergen en un grupo humano sobre un determinado fenómeno” (Ramos, 2020, p.3) consiguiente a esto, se entiende que un alcance descriptivo dentro de un enfoque cualitativo permite abordar una problemática centrándose en la observación directa y en la interpretación de las experiencias individuales de los participantes, que en este caso son los padres de familia del grado preescolar, jornada de la tarde, de la Institución Educativa Madre María Mazzarello. Este tipo de alcance busca explorar cómo las personas perciben, comprenden y se relacionan con una situación específica, lo que facilita identificar comportamientos comunes, creencias y conocimientos que se repiten dentro de un grupo.

Se eligió este tipo de alcance porque responde al objetivo principal de la investigación: Examinar la manera en que el conocimiento que poseen los padres

primerizos del grado preescolar de la Institución Educativa Madre María Mazzarello sobre las señales de alerta en recién nacidos influye en sus prácticas de prevención frente a posibles enfermedades neonatales. A través de este alcance, se busca examinar de forma profunda las vivencias, opiniones y saberes particulares de los padres seleccionados, reconociendo cómo se preparan para atender posibles complicaciones de salud en sus hijos recién nacidos y qué factores influyen en ese conocimiento.

Este procedimiento permitirá identificar tendencias, escasez de información y fortalezas en los saberes parentales, lo que facilitará la reflexión acerca de la relevancia de potenciar la educación en salud desde el entorno familiar. Así, al finalizar la investigación, podremos sugerir medidas enfocadas en potenciar la comprensión y reacción de los padres ante situaciones de riesgo neonatal, contribuyendo de esta manera a disminuir las enfermedades prevenibles en esta fase crucial del desarrollo.

3.1.3 Diseño

“El fenómeno busca descubrir las estructuras de la experiencia examinando cómo los individuos perciben e interpretan su mundo” (Smith, Flower y Larkin, 2021, p. 7). Esta definición subraya que el enfoque fenomenológico no se limita a describir experiencias, sino a comprender en profundidad el sentido que las personas atribuyen a ellas de forma subjetiva y reveladora.

Dado este propósito, el proyecto ha adoptado un diseño fenomenológico para explorar cómo los padres del grado preescolar de la Institución Educativa Madre María Mazzarello viven, interpretan y dan significado a las señales de alerta en recién nacidos. Desde esta visión, la investigación busca comprender sus vivencias, emociones, prácticas

y creencias en torno al cuidado neonatal, recogiendo su voz auténtica sin imponer construcciones externas.

El diseño fenomenológico resulta particularmente pertinente, ya que la atención al neonato trasciende lo técnico: involucra las emociones, las experiencias previas, las preocupaciones culturales y las realidades personales de los padres. A través de entrevistas en profundidad, se pretende descubrir cómo ellos identifican, valoran y reaccionan ante señales como fiebre, dificultad respiratoria o cambios en la alimentación, y cómo esas interpretaciones influyen en su conducta preventiva.

Este enfoque facilita la captación de matices que escaparían si se usaran instrumentos cuantitativos. Permite acceder a relatos cargados de sentido, entender las motivaciones detrás del reconocimiento (o no) de signos de alerta y revelar posibles obstáculos emocionales o conceptuales que los padres enfrentan. Así, el diseño fenomenológico se convierte en una herramienta clave para entender el fenómeno en contexto y abordar de forma humana, cerca y realista la problemática investigada.

3.1.4 Método

“El análisis de contenido inductivo (ICA) es un método cualitativo analítico bien adaptado a investigaciones en salud, utilizando procedimientos sistemáticos para desarrollar temas emergentes desde los datos sin una codificación previa impuesta” (Vears, Gillam, 2022, p. 1).

Este proyecto adopta el método inductivo, ya que parte de situaciones particulares para llegar a conclusiones generales. Es decir, se comienza recogiendo información

directa sobre las experiencias, conocimientos y percepciones de los padres frente a las señales de alerta en los recién nacidos, y a partir de ello se identifican patrones comunes y posibles interpretaciones sobre la problemática.

El enfoque cualitativo que guía esta investigación se relaciona estrechamente con este método, ya que permite explorar el sentido que las personas le dan a sus vivencias y acciones, sin imponer categorías previas. La recolección de información se centrará en obtener datos significativos desde la perspectiva de los propios participantes, permitiendo comprender cómo interpretan y enfrentan la salud neonatal desde su experiencia cotidiana.

A lo largo del proceso, se analizarán los datos obtenidos de forma inductiva, lo que implica organizar la información en temas o categorías que surjan naturalmente del contenido expresado por los participantes. De esta manera, el análisis será más auténtico, respetando las voces de quienes viven esta realidad.

Este método permite construir una visión amplia, profunda y contextualizada del problema de investigación, ofreciendo insumos valiosos para diseñar propuestas educativas orientadas a fortalecer la prevención y el cuidado del recién nacido desde el entorno familiar.

3.2 Población y muestra:

Esta investigación utiliza como población a los padres de familia del grado preescolar de la Institución Educativa Madre María Mazzarello, específicamente aquellos pertenecientes a la jornada de la tarde y se encuentran entre los 30 y 40 años. Esta población fue seleccionada porque está directamente vinculada con el objeto de estudio, ya que se consideran figuras clave

en la prevención de enfermedades neonatales y en el reconocimiento de señales de alerta en recién nacidos. Los padres, al ser los principales cuidadores durante esta etapa temprana de la vida, influyen de manera significativa en la atención y respuesta ante situaciones de riesgo en la salud de sus hijos. Por lo tanto, comprender el nivel de conocimiento que poseen y cómo lo aplican es fundamental para el desarrollo del presente estudio.

En total, la población del grado preescolar está conformada por 66 padres de familia, de los cuales 32 pertenecen a la jornada de la mañana y 34 a la jornada de la tarde.

Una vez definida la población, se procedió a delimitar la muestra, con el fin de obtener una visión más profunda y específica del fenómeno. La muestra está compuesta por 8 padres de familia del grado preescolar, jornada de la tarde, quienes fueron seleccionados mediante un muestreo por conveniencia, teniendo en cuenta su disposición para participar en el estudio y su experiencia directa en el cuidado neonatal. Esta muestra representa aproximadamente el 12,1 % de la población total. Esta selección permite explorar de manera más cercana las percepciones, saberes y prácticas relacionadas con la atención de los recién nacidos, especialmente en cuanto a la identificación de signos de alerta que puedan indicar posibles complicaciones de salud.

Este método se caracteriza por buscar con mucha dedicación el conseguir muestras representativas cualitativamente, mediante la inclusión de grupos aparentemente típicos. Es decir, cumplen con características de interés del investigador, además de seleccionar intencionalmente a los individuos de la población a los que generalmente se tiene fácil acceso o a través de convocatorias abiertas. (Hernández, Escobar, N. A. C., 2019, p. 79)

Según lo mencionado anteriormente, este tipo de muestreo se basa en la inclusión de grupos que comparten rasgos de interés investigativo y que, por su cercanía o disponibilidad, pueden ofrecer información relevante. En este caso, la muestra escogida permite analizar de manera detallada cómo el conocimiento parental incide en la prevención de enfermedades neonatales, así como reflexionar sobre las posibles falencias o fortalezas que pueden ser abordadas desde la institución educativa o desde el entorno familiar para promover el bienestar de los recién nacidos.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de información:

En una investigación cualitativa como la presente, es fundamental seleccionar técnicas e instrumentos que permitan comprender en profundidad las percepciones, conocimientos, emociones y experiencias de los participantes. La elección de las técnicas se basa en la naturaleza del problema, el enfoque fenomenológico, el método inductivo y las características de la población. Por ello, se utilizaron tres técnicas de recolección de información: la encuesta, la entrevista y la producción escrita libre (Nube de palabras), cada una con su respectivo instrumento.

Estas técnicas permiten obtener información directa de las madres y padres de familia de preescolar de la jornada de la tarde, así como de una docente conocedora del contexto, generando así una triangulación de fuentes que fortalece la validez de los datos recolectados. A continuación, se describe cada una con detalle:

1. Técnica: Encuesta

Instrumento: Formulario de Google

Población aplicada: 7 padres de familia de la jornada de la tarde del grado preescolar de la Institución Educativa Madre María Mazzarello.

La encuesta es una técnica que permite recopilar información de manera estructurada y rápida a través de una serie de preguntas abiertas o cerradas. Aunque es común en investigaciones cuantitativas, también es útil en estudios cualitativos cuando se desea explorar las percepciones y conocimientos de los participantes sobre un tema específico.

En este caso, se utilizó un formulario digital que fue diligenciado de forma voluntaria y anónima por los padres de familia, lo cual permitió conocer sus saberes previos, sus fuentes de información y sus actitudes frente a las señales de alerta en recién nacidos. Esta técnica aporta datos iniciales que sirven como punto de partida para identificar vacíos de conocimiento y necesidades formativas.

Preguntas formuladas en la encuesta:

- ¿Ha oído usted hablar alguna vez de las señales de alerta en los recién nacidos?

Opciones de respuesta:

Si

No

No estoy seguro/a

- ¿Cuáles de los siguientes signos reconoce como señales de alerta en un recién nacido?

Opciones de respuesta:

Fiebre o temperatura muy baja

Dificultad para respirar

Llanto débil o constante

Piel o labios de color morado o azulado

Poco apetito o rechazo al alimento

Vómito frecuente

No estoy seguro/a

- ¿Qué haría usted si observa alguno de estos signos en su bebé?

Opciones de respuesta:

Lo observo durante un rato y espero que se le pase

Busco información por internet

Llamo a un familiar o amigo para pedir consejo

Llevo al bebé al centro médico o consulto con un profesional

No sabría qué hacer

- ¿De dónde ha aprendido usted sobre los cuidados del recién nacido?

Opciones de respuesta:

Personal médico en controles prenatales o posnatales

Familiares o amigos

Redes sociales o internet

Libros o folletos

Experiencia personal

No he recibido información

- ¿Cree usted que tiene la información suficiente para actuar ante una emergencia con su bebé?

Opciones de respuesta:

Si

No

En parte

- ¿Considera que es importante que los padres aprendan sobre señales de alerta neonatal antes del nacimiento del bebé?

Opciones de respuesta:

Si

No

No lo había pensado

- ¿Qué información le gustaría recibir o aprender sobre el cuidado del recién nacido?

Respuesta libre

Enlace de la encuesta realizada utilizando el instrumento de formularios de Google

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfTDquxMVgLfMWp_z1n43r1UObCK5OiNNhWiM83iZeJBV-K4w/viewform?usp=header

2. Técnica: Entrevista

Instrumento: Guía de entrevista semiestructurada

Población aplicada: Docente de preescolar de la jornada de la tarde.

La entrevista es una técnica central en la investigación cualitativa, ya que permite profundizar en la perspectiva de un informante clave. En este caso, se optó por una entrevista semiestructurada, que combina preguntas abiertas con flexibilidad en el desarrollo de la conversación, permitiendo explorar las ideas y opiniones de la docente sobre los conocimientos de los padres frente a los cuidados neonatales.

Esta técnica es especialmente valiosa porque brinda una visión profesional y contextualizada desde quien trabaja cotidianamente con las familias. Sus respuestas aportan elementos para interpretar los datos obtenidos en las encuestas y permiten construir una mirada más amplia y crítica del problema de estudio.

Preguntas formuladas en la entrevista:

- ¿Qué señales de alerta neonatal considera usted que los padres identifican con mayor frecuencia?
- ¿Cree que los padres reaccionan adecuadamente frente a estos signos?
- ¿Considera que es necesaria una mayor formación para los padres sobre este tema desde la escuela?

3. Técnica: Producción escrita libre (Nube de palabras)

Instrumento: Formulario digital de palabras clave

Población aplicada: Los mismos 7 padres de familia encuestados.

La producción escrita libre es una técnica que permite conocer las asociaciones mentales, emocionales y simbólicas de los participantes frente a un tema. A través de este

instrumento, se solicitó a los padres que escribieran libremente palabras, frases o ideas relacionadas con los conceptos “cuidados del recién nacido” y “señales de alerta neonatal”.

Esta técnica es importante en investigaciones fenomenológicas, ya que explora el significado que cada participante le da a los conceptos en su vida cotidiana. Además, permite captar aspectos que no siempre surgen en las encuestas o entrevistas, como temores, intuiciones, dudas o aprendizajes previos.

La información recogida a través de este instrumento será analizada mediante una nube de palabras, lo que permitirá identificar términos recurrentes y ejes de significado relevantes para los objetivos del estudio.

3.4 Análisis de los resultados

3.4.1 Conocimiento de los padres sobre los cuidados neonatales.

“Para hacer frente a la situación estresante de tener a su hijo en unidad de cuidados intensivos, los padres requieren capacitarse y aprender respecto de la condición de salud del niño” (Jassim, Díaz, Pérez, 2022, p. 1). Este hallazgo evidencia que el conocimiento por parte de los padres sobre el estado y las necesidades del neonato no solo mejora su participación en el proceso de cuidado, sino que también les brinda herramientas para afrontar emocionalmente una situación tan delicada. En este contexto, el fortalecimiento de competencias en salud neonatal se convierte en un aspecto clave para promover vínculos afectivos saludables y una corresponsabilidad más activa en la recuperación del bebé.

El conocimiento que poseen los padres sobre los cuidados neonatales es un pilar esencial para garantizar el bienestar del recién nacido, especialmente en contextos hospitalarios como las unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN). Este conocimiento no solo permite a los padres involucrarse activamente en el proceso de cuidado, sino que también reduce la ansiedad, mejora la toma de decisiones informadas y fortalece el vínculo afectivo con el neonato. Además, empoderar a los padres mediante orientación y educación por parte del personal de salud contribuye a una transición más segura hacia el hogar, promueve la continuidad del cuidado y fomenta prácticas preventivas que impactan positivamente en la salud y el desarrollo temprano del bebé.

Después de realizar la encuesta a los padres de familia del grado preescolar de la jornada de la tarde, a la cual contestaron las 7 personas que fueron seleccionadas para la muestra debido a su tiempo y disponibilidad. Se realizaron 3 preguntas especialmente dirigidas a la categoría del conocimiento de los padres sobre los cuidados neonatales, planteadas con el objetivo de explorar directamente qué saben los padres, de dónde obtienen la información y qué tanto consideran estar preparados. Los resultados obtenidos fueron los siguientes.

Figura 4: Pregunta de la encuesta. ¿De dónde ha aprendido usted sobre los cuidados del recién nacido?

¿De dónde ha aprendido usted sobre los cuidados del recién nacido? (Puede marcar más de una opción)

 Copiar gráfico

7 respuestas

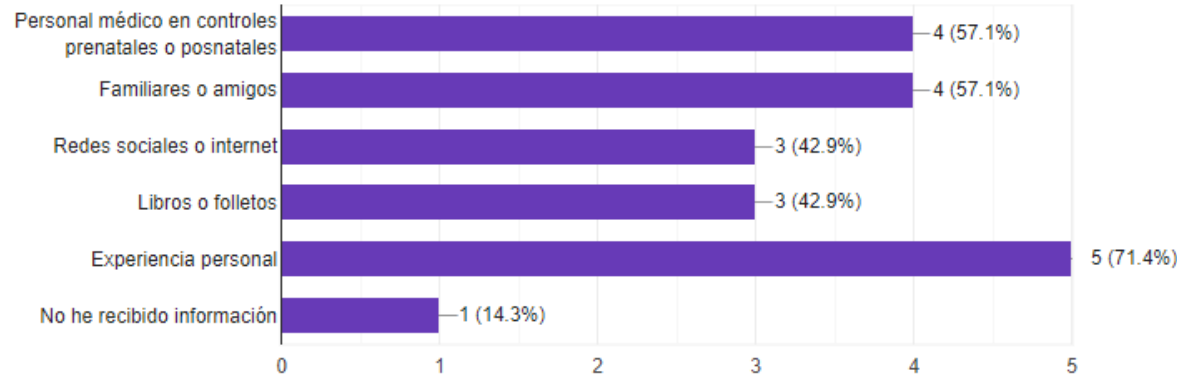


Figura 5: Pregunta de la encuesta. ¿Cree usted que tiene la información suficiente para actuar ante una emergencia con su bebé?

¿Cree usted que tiene la información suficiente para actuar ante una emergencia con su bebé?

 Copiar gráfico

7 respuestas

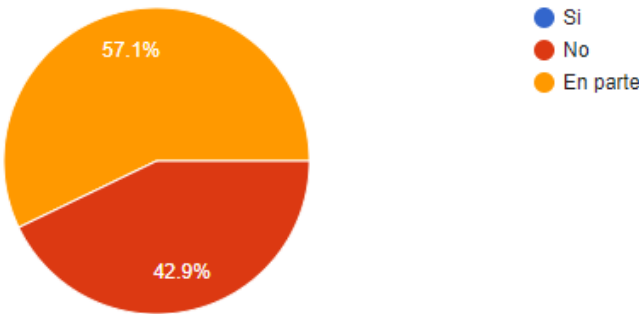


Figura 6: Pregunta de la encuesta. ¿Qué información le gustaría recibir o aprender sobre el cuidado del recién nacido?

¿Qué información le gustaría recibir o aprender sobre el cuidado del recién nacido?

7 respuestas

Quisiera aprender como dormir al bebé y saber si está cómodo o tiene algún dolor

Quisiera conocer las vacunas necesarias y el calendario de controles médicos para un recién nacido

Me gustaría saber cómo alimentar bien al bebé, si es mejor leche materna o fórmula, y con que frecuencia

Deseo aprender a actuar en caso de fiebre o dificultad para respirar, sin entrar en pánico

Me gustaría aprender a reconocer cuando un recién nacido está enfermo de verdad, porque a veces uno no sabe si es algo normal o si necesita ir al médico. También quisiera saber cómo reaccionar rápido si algo pasa en la noche y estamos solos en casa

Me interesa recibir información sobre como prevenir infecciones, especialmente en los primeros días de vida

Me gustaría aprender a identificar cuando un llanto es normal y cuando puede ser una señal de algo grave

Se realizaron estas 3 preguntas para descubrir si los padres de familia de preescolar eran conscientes de la importancia del conocimiento en el cuidado neonatal. Los datos recolectados muestran que los padres cuentan con fuentes diversas de aprendizaje, siendo la experiencia personal la más frecuente (71.4%), seguida por el personal médico y los familiares o amigos (ambos con 57.1%). Esto evidencia que el conocimiento de los padres no proviene exclusivamente de entornos formales de educación en salud, sino que está altamente influenciado por la práctica diaria y el apoyo del entorno cercano.

Pese a ello, al ser consultados sobre si poseen información suficiente para actuar ante una emergencia, ninguno respondió afirmativamente. El 57.1% indicó que solo posee información “en parte”, y el 42.9% reconoció que no la tiene. Este dato revela una percepción de inseguridad y la necesidad urgente de reforzar su formación, especialmente ante situaciones críticas relacionadas con la salud neonatal.

La pregunta abierta sobre qué información les gustaría recibir refuerza esta necesidad. Los padres expresaron interés por aprender sobre temas como:

- cómo identificar si el bebé siente dolor,
- cómo alimentarlo correctamente,
- cómo actuar ante fiebre o dificultad para respirar,
- el calendario de vacunas y controles médicos,
- prevención de infecciones,
- interpretación del llanto del bebé.

Este conjunto de respuestas demuestra que los padres están dispuestos a aprender y mejorar su rol en el cuidado neonatal, pero sienten que no han recibido las herramientas necesarias. La mayoría de sus inquietudes están relacionadas con situaciones cotidianas y urgencias que requieren una base de conocimientos clara y confiable.

El análisis evidencia que el conocimiento de los padres sobre los cuidados neonatales es mayormente empírico y fragmentado. Aunque recurren al personal médico en algunos casos, la ausencia de formación sistemática y continua limita su preparación ante eventos de emergencia. La disposición que muestran para aprender indica que la escuela, el sistema de salud y otros actores sociales deben reforzar estrategias educativas accesibles, claras y preventivas para fortalecer sus capacidades desde antes del nacimiento.

Este contraste entre experiencia y percepción de preparación revela que, aunque los padres han tenido contacto con el tema, no se sienten realmente seguros ni

capacitados, especialmente en situaciones críticas. Este hallazgo se relaciona con estudios como el de Díaz Jassim et al. (2022), quienes afirman que los padres necesitan capacitación constante para afrontar el estrés de tener a su hijo en una unidad neonatal, y con investigaciones más recientes (MDPI, 2024) que muestran que el conocimiento parental, aunque presente, muchas veces no está sustentado en bases sólidas ni actualizadas.

3.4.2 Señales de alerta en recién nacidos

La variable “señales de alerta en recién nacidos” se refiere a aquellos síntomas o comportamientos que indican que un bebé podría estar presentando un problema de salud que requiere atención médica urgente.

Según Dule et al. (2023), los signos de peligro neonatal son indicaciones clínicas que requieren valuación e intervención inmediata para prevenir complicaciones graves en el neonato. Estas señales incluyen fiebre o temperatura muy baja, respiración rápida o dificultosa, vómito frecuente, coloración morada o azul en labios o piel, rechazo al alimento, y llanto débil o constante. La Organización Mundial de la Salud también ha insistido en que la identificación temprana de estos signos es clave para reducir la mortalidad neonatal, especialmente en contextos donde el acceso a servicios de salud puede ser limitado o tardío.

El conocimiento de estas señales permite a las familias tomar decisiones acertadas y rápidas. Cuando un padre o una madre puede reconocer que algo no está bien con su bebé y sabe qué hacer, está protegiendo su vida. Por eso, fortalecer este tipo de conocimiento desde la escuela o desde el acompañamiento prenatal puede marcar una

gran diferencia en la salud del recién nacido. Esta variable se vuelve aún más relevante cuando se estudia en comunidades donde hay poco acceso a información médica o cuando los padres no han recibido orientación previa sobre el cuidado de un neonato. Entender qué es normal y qué no lo es en un recién nacido les da a los cuidadores más confianza y capacidad de reacción frente a una emergencia.

Encuesta – Formulario de Google

Para esta variable se hicieron tres preguntas dirigidas especialmente a ella, con el fin de conocer el nivel de conocimiento que tienen los padres de familia sobre estas señales y cómo las perciben. Los resultados obtenidos fueron los siguientes:

Figura 7: Pregunta de la encuesta. ¿Ha oído usted hablar alguna vez de las señales de alerta en los recién nacidos?

¿Ha oído usted hablar alguna vez de las señales de alerta en los recién nacidos?

7 respuestas



[Copiar gráfico](#)



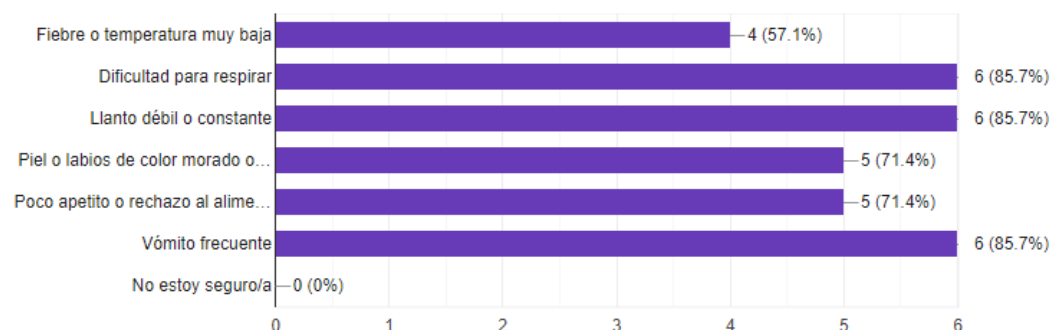
El 100 % de los padres (7 de 7) respondió que sí, lo cual demuestra que todos los participantes tienen algún conocimiento previo sobre el tema.

Figura 8: Pregunta de la encuesta. ¿Cuáles de los siguientes signos reconoce como señales de alerta en un recién nacido?

¿Cuáles de los siguientes signos reconoce como señales de alerta en un recién nacido? (Puede marcar más de una opción)

[Copiar gráfico](#)

7 respuestas



Los resultados fueron los siguientes (los padres podían marcar más de una opción):

- Dificultad para respirar: 6 respuestas (85,7 %)
- Llanto débil o constante: 6 respuestas (85,7 %)
- Vómito frecuente: 6 respuestas (85,7 %)
- Piel o labios morados o azulados: 5 respuestas (71,4 %)
- Poco apetito o rechazo al alimento: 5 respuestas (71,4 %)
- Fiebre o temperatura muy baja: 4 respuestas (57,1 %)
- No estoy seguro/a: 0 respuestas (0 %)

Esto indica que las señales más evidentes y visibles son las que los padres identifican con mayor facilidad, como los problemas respiratorios, el llanto y el vómito frecuente. En contraste, signos como fiebre o cambios en la coloración de la piel fueron

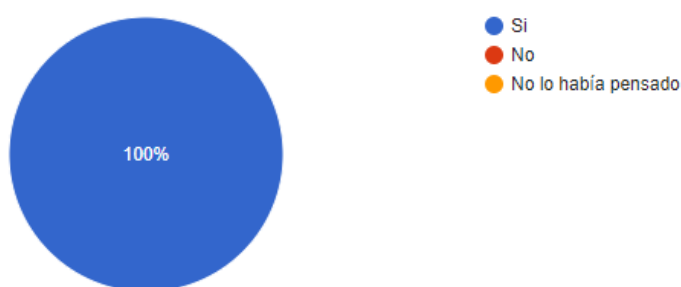
menos reconocidos, lo cual refleja la necesidad de reforzar el conocimiento en esos aspectos.

Figura 9: Pregunta de la encuesta. ¿Considera que es importante que los padres aprendan sobre señales de alerta neonatal antes del nacimiento del bebé?

¿Considera que es importante que los padres aprendan sobre señales de alerta neonatal antes del nacimiento del bebé?

7 respuestas

[Copiar gráfico](#)



Nuevamente, el 100 % de los encuestados respondió que sí, mostrando una alta conciencia sobre la importancia de aprender sobre este tema antes del nacimiento del bebé. Este resultado reafirma el interés y la disposición de los padres por adquirir herramientas que les permitan cuidar mejor a sus hijos desde el primer momento.

Entrevista al docente - Guía de entrevista

Esta variable también se pudo enriquecer a través de dos preguntas formuladas en la entrevista realizada a la profesora Irma Bedoya, docente de la Institución Educativa en la jornada de la tarde. Su experiencia con los estudiantes y sus familias permitió aportar una mirada más cercana al contexto. Las preguntas fueron: ¿Qué señales de alerta neonatal considera usted que

los padres identifican con mayor frecuencia? y ¿Cree que los padres reaccionan adecuadamente frente a estos signos?

Frente a la primera pregunta, la docente expresó que los signos que los padres suelen identificar con mayor frecuencia son el llanto excesivo o difícil de calmar, la falta de apetito, la fiebre y las dificultades para respirar. También mencionó que algunos notan si el bebé está muy dormilón o si deja de moverse como antes, lo cual genera preocupación en las familias.

Respecto a la segunda pregunta, comentó que las reacciones de los padres pueden variar: algunos actúan con rapidez y llevan al bebé al médico, mientras que otros minimizan la situación y prefieren esperar, lo que podría representar un riesgo. La profesora hizo énfasis en que ante cualquier comportamiento extraño en el recién nacido, lo más importante es consultar a un profesional de salud.

Nube de palabras - Herramienta de visualización digital

Además de la encuesta y la entrevista, la variable señales de alerta en recién nacidos también se fortaleció a partir de la última técnica utilizada en la investigación: la nube de palabras. Esta técnica permitió conocer, de forma espontánea y libre, las ideas que los padres asocian con el cuidado de un recién nacido y con la prevención de enfermedades. A partir de la pregunta “¿Qué palabras te vienen a la mente cuando piensas en señales de alerta en un recién nacido y en lo que harías para prevenir una enfermedad?”, surgieron términos como: fiebre, tos, vómito, llanto excesivo, médico, pediatra, atención y hospital.

Estas respuestas evidencian que los padres tienen identificadas algunas señales de alerta clave y también reflejan una orientación hacia la búsqueda de ayuda profesional.

La aparición de palabras como “pediatra” y “hospital” muestra que, frente a una sospecha de enfermedad, los padres reconocen la importancia de acudir a servicios médicos oportunamente. Así, esta técnica no solo reforzó los hallazgos obtenidos previamente, sino que también demostró que existe una conciencia inicial sobre la salud neonatal, aunque aún se hace necesaria una mayor formación y acompañamiento.

Figura 10: Nube de Palabras

¿Qué palabras te vienen a la mente cuando piensas en señales de alerta en un recién nacido y en lo que harías para prevenir una enfermedad?



Por último los resultados obtenidos en esta investigación pueden compararse con los hallazgos de un estudio realizado en Etiopía, titulado “Parents' Knowledge of Danger Signs and Health Seeking Behavior in Southwest Ethiopia”. En dicho proyecto participaron 422 cuidadores de bebés menores de seis meses, con el objetivo de evaluar su conocimiento sobre las señales de alerta en recién nacidos y su comportamiento frente a estas situaciones.

De manera similar a lo encontrado en nuestra investigación, el estudio evidenció que los signos más reconocidos por los cuidadores eran aquellos fácilmente visibles, como la dificultad para respirar y los cambios en el color de la piel. Este patrón coincide

con las respuestas de los padres entrevistados en nuestra institución, quienes también identificaron principalmente señales como el llanto constante, el vómito frecuente y la respiración anormal.

Aunque en el estudio etíope se evidenció que menos del 50 % de los padres tenía un conocimiento considerado “adecuado” sobre las señales de alerta, sí se destacó que un alto porcentaje (83 %) buscó atención médica al notar algo anormal en sus bebés. Este comportamiento también se reflejó en nuestra investigación, donde el 100 % de los padres manifestó que considera importante aprender sobre las señales de alerta neonatal incluso antes del nacimiento del bebé. En ambos casos, se destaca la preocupación genuina por el bienestar del recién nacido y la disposición de actuar cuando se detecta un posible problema.

Otro punto de coincidencia importante entre ambos estudios es la relevancia de la educación. En el caso etíope, se observó que el nivel educativo de los cuidadores influye directamente en su capacidad para identificar signos de alerta y tomar decisiones oportunas. Del mismo modo, en nuestro contexto, tanto los padres como la docente entrevistada señalaron la necesidad de recibir mayor formación, incluso desde la escuela, para estar mejor preparados.

Ambos proyectos muestran que, a pesar de las diferencias culturales y geográficas, existe una preocupación común por la salud del recién nacido y una necesidad compartida de fortalecer el conocimiento de las señales de alerta. Esto reafirma la importancia de generar estrategias educativas accesibles y efectivas que lleguen a las familias desde etapas tempranas.

3.4.3 Detección temprana de posibles enfermedades

“En cuanto a la oportunidad en la identificación de enfermedades en los neonatos, los hallazgos indican que los cuidadores notaron signos de enfermedad en sus recién nacidos entre uno y siete días después del nacimiento” (Kanton et al., 2023, p. 5). Este hallazgo refuerza la importancia de que los padres y cuidadores estén atentos desde los primeros días de vida del neonato, ya que muchas enfermedades graves pueden manifestarse de forma súbita y con síntomas aparentemente leves como fiebre, vómito o cambios en el color de la piel. En este sentido, contar con conocimientos adecuados no solo permite identificar señales de alarma a tiempo, sino también acortar el tiempo de reacción, lo que puede ser decisivo para evitar complicaciones o incluso la muerte del recién nacido.

La detección temprana implica una observación constante y una interpretación oportuna de los signos, pero también requiere criterios claros y formación previa, ya que no todos los síntomas son fácilmente reconocibles por personas sin experiencia médica. Por esta razón, es fundamental que los padres reciban orientación desde el embarazo y el parto, idealmente durante los controles prenatales o en las primeras visitas pediátricas. Esta educación debe incluir no solo los signos clínicos de alerta, sino también las acciones inmediatas que se deben tomar y los servicios a los que se puede acudir.

Encuesta – Formulario de Google

En la encuesta anteriormente mencionada una de las preguntas se dirigió directamente a la Detección temprana de posibles enfermedades de los neonatos. Los resultados fueron los siguientes:

Figura 11: Pregunta de la encuesta. ¿Qué haría usted si observa alguno de estos signos en su bebé?

¿Qué haría usted si observa alguno de estos signos en su bebé?

7 respuestas

 Copiar gráfico



Los datos obtenidos muestran que el 42.9 % de los padres encuestados no sabría qué hacer si observa signos de alerta en su bebé. Este resultado es preocupante, ya que revela una falta de preparación ante situaciones que pueden comprometer gravemente la salud del neonato. La incertidumbre en la respuesta inmediata frente a síntomas como fiebre, vómito, llanto excesivo o dificultad respiratoria puede generar retrasos en la atención médica y aumentar el riesgo de complicaciones.

Por otro lado, el 28.6 % indicó que llevaría al bebé al centro médico o consultaría con un profesional, lo cual representa una actitud preventiva y adecuada frente a los signos de alarma. Sin embargo, este grupo sigue siendo minoritario, lo que evidencia que menos de un tercio de los padres tomaría una acción directa de carácter médico en el momento oportuno.

El resto de las respuestas se distribuyen equitativamente (14.3 % cada una) entre quienes buscarían información por internet, consultarían con un familiar o amigo, o

simplemente esperarían a ver si el síntoma desaparece. Estas respuestas reflejan una tendencia a posponer el contacto directo con servicios de salud, confiando en medios informales o no especializados. Aunque estos recursos pueden servir de orientación inicial, no sustituyen una valoración médica profesional, especialmente en casos donde una intervención rápida puede marcar la diferencia.

Entrevista al docente - Guía de entrevista

En la entrevista realizada previamente a la docente irme Bedoya, una de las preguntas fue realizada con el fin de conocer si es necesaria una formación para los padres sobre este tema desde la escuela. Su respuesta fue la siguiente:

¿Considera que es necesaria una mayor formación para los padres sobre este tema desde la escuela?

Sí, claro que sí, Sería muy bueno que desde el colegio les enseñen a los papás y mamás cómo cuidar a los bebés, qué cosas deben observar y cuándo deben buscar ayuda. Así se sentirían más seguros y los bebés estarán más protegidos.

Su apreciación refleja una visión amplia de la educación, donde la escuela se convierte en un espacio clave para prevenir riesgos en la salud neonatal a través de la formación de familias informadas. Asimismo, señala que este tipo de acompañamiento permitiría que los padres se sientan más seguros en su rol y, por ende, los bebés estén más protegidos. Esta percepción se alinea directamente con el enfoque preventivo que promueve la detección temprana de posibles enfermedades en los recién nacidos, reforzando la idea de que el conocimiento es una herramienta fundamental para actuar de manera oportuna ante cualquier señal de alarma.

Nube de palabras - Herramienta de visualización digital

La técnica de la nube de palabras, aplicada a los padres de familia, permitió explorar de manera libre y espontánea las asociaciones conceptuales que ellos hacen frente a las señales de alerta en un recién nacido y las posibles acciones preventivas ante la aparición de una enfermedad. Esta técnica se vincula directamente con la categoría de detección temprana de posibles enfermedades, ya que las palabras mencionadas reflejan tanto el reconocimiento de signos clínicos como las respuestas que los padres consideran pertinentes.

Entre las palabras más destacadas se encuentran "fiebre", "vomito", "llanto excesivo", "tos", "asfixia" y "hospital", las cuales evidencian que los participantes logran identificar algunos síntomas que pueden ser indicadores de una posible alteración en la salud del neonato. Estas asociaciones son fundamentales, ya que el primer paso para una detección oportuna es precisamente la capacidad de reconocer los signos de alarma.

Asimismo, otras palabras como "vacunas", "visitas al médico", "pediatra" y "atención" revelan una actitud preventiva y una disposición hacia la consulta médica, lo cual resulta clave para evitar complicaciones. También aparecen términos como "acompañamiento", "cuidado" y "ejercicio", que demuestran una comprensión más amplia del cuidado del recién nacido, incluyendo el entorno emocional y el seguimiento de rutinas saludables.

Esta herramienta permitió evidenciar que los padres tienen nociones básicas sobre los signos de alerta y la prevención de enfermedades, lo cual aporta información significativa para el análisis de esta variable y reafirma la importancia de fortalecer estos conocimientos desde etapas tempranas de la crianza.

Figura 12: Nube de palabras

¿Qué palabras te vienen a la mente cuando piensas en señales de alerta en un recién nacido y en lo que harías para prevenir una enfermedad?



Finalizando el análisis y estudio de estas técnicas e instrumentos de recolección de información en torno a la detección temprana de posibles enfermedades en recién nacidos evidencian que, si bien algunos padres logran identificar ciertos signos de alerta, como fiebre o vómito, existe una marcada inseguridad sobre cómo actuar ante estas situaciones.

En un estudio desarrollado en Guapi, Cauca (Colombia), sobre el conocimiento y la percepción de los cuidadores frente a los signos de alarma en recién nacidos, se evidenció que aunque los cuidadores logran identificar signos como fiebre, vómito,

dificultad respiratoria o diarrea, existe un vacío importante en cuanto a la reacción inmediata y la toma de decisiones frente a estos síntomas.

“El conocimiento no siempre se traduce en acciones oportunas, ya que muchos cuidadores reconocen la gravedad de los signos, pero retrasan la búsqueda de atención médica por miedo, desinformación o confianza en remedios caseros” (Sánchez et al., 2007). Este hallazgo es coherente con lo observado en esta investigación, donde una parte significativa de los padres recurre a fuentes informales (como internet o conocidos), y solo una minoría actúa de manera inmediata consultando a un profesional de salud. Además, el estudio de Guapi resalta que los factores culturales, el acceso limitado a servicios médicos y la falta de acompañamiento educativo desde el sistema de salud agravan esta situación, haciendo que los padres subestimen o normalicen signos que en realidad requieren atención urgente.

Ambas investigaciones evidencian que la detección temprana de enfermedades en neonatos no depende únicamente del reconocimiento de síntomas, sino también de la capacidad de respuesta, la formación previa y el acceso a orientación confiable. Por ello, es fundamental fortalecer los programas de educación parental desde el embarazo, con especial énfasis en los signos de alarma y en las acciones inmediatas que se deben tomar ante su aparición.

Capítulo 4: Informe final.

4.1 Propuesta:

Como producto del presente proyecto de investigación, creamos una página web dedicada a orientar a los padres de familia sobre las señales de alerta en recién nacidos y la importancia de

detectarlas a tiempo. Este espacio digital fue pensado como una herramienta cercana, clara y confiable, que permite que los padres del grado preescolar de la Institución Educativa Madre María Mazzarello cuenten con un lugar seguro para informarse y resolver sus dudas frente al cuidado de sus hijos en las primeras etapas de vida.

La página lleva el nombre de Alerta Neonatal, más que un sitio web, buscamos que sea un espacio de acompañamiento y apoyo, donde el conocimiento no se presente como algo lejano o difícil de entender, sino como una guía práctica y humana.

El diseño de la página está pensado para que los padres puedan explorarla de manera intuitiva y sencilla. Al ingresar, se encuentran con distintos apartados que hacen de la experiencia algo dinámico y enriquecedor. Por ejemplo, contamos con un quiz interactivo que permite poner a prueba los conocimientos adquiridos sobre las señales de alerta. Esta actividad no solo refuerza el aprendizaje, sino que también motiva a los padres a reflexionar sobre lo que saben y lo que aún deben aprender.

Además, la página incluye una sección de recursos en la que se encuentran materiales confiables, enlaces y guías útiles para ampliar la información. También pueden encontrar videos interactivos, diseñados para explicar de manera visual y práctica cómo reconocer las señales de alerta en diferentes situaciones.

Entendiendo la importancia de la comunicación, la página cuenta con un apartado de contacto, donde los padres pueden expresar sus dudas, sugerencias o comentarios. Este espacio permite mantener un diálogo abierto y cercano, fortaleciendo la confianza y la retroalimentación. De igual manera, para evaluar la utilidad y el impacto de la página, se incluye una encuesta que

invita a los padres a compartir su experiencia de navegación y a dar su opinión sobre el contenido, la claridad de la información y la facilidad de uso.

Además de la página web, también hemos preparado un folleto físico que será entregado a los padres de familia. Este folleto busca invitar de manera directa y cercana a explorar nuestro sitio, y contiene un código QR que los lleva de inmediato a la página web desde sus dispositivos móviles. Con esto queremos asegurarnos de que la información sea aún más accesible, brindando la posibilidad de acceder a los contenidos con solo escanear el código, sin necesidad de complicaciones.

Todo esto convierte a Alerta Neonatal en un espacio digital completo, que no solo informa, sino que también involucra a los padres, los hace participar y les ofrece diferentes formas de aprender. Desde la lectura de contenidos hasta la interacción con videos, actividades, encuestas y ahora también el acceso rápido mediante un folleto con código QR, la página busca transmitir la idea de que cuidar la salud de los recién nacidos es un proceso en el que la prevención, la orientación y la comunicación son fundamentales.

Figura 13: Página web



Bienvenidos a Alerta Neonatal

Este sitio web tiene como propósito **informar y educar** a padres, cuidadores y estudiantes sobre las **señales de alerta en recién nacidos**. Aquí encontrarás:

- Información clara y sencilla.
- Un quiz interactivo para auto-chequeo.
- Una encuesta para aportar a nuestra investigación escolar.

Nuestro objetivo es promover el bienestar infantil y motivar a que, ante cualquier duda, se consulte siempre a un profesional de la salud.

Figura 14: Página web

Bienvenidos a Alerta Neonatal

Este sitio web tiene como propósito **informar y educar** a padres, cuidadores y estudiantes sobre las **señales de alerta en recién nacidos**. Aquí encontrarás:

- Información clara y sencilla.
- Un quiz interactivo para auto-chequeo.
- Una encuesta para aportar a nuestra investigación escolar.

Nuestro objetivo es promover el bienestar infantil y motivar a que, ante cualquier duda, se consulte siempre a un profesional de la salud.

[Ver información](#)

[Hacer el Quiz](#)

Figura 15: Página web



Fuentes confiables para consultar más información

[Academia Americana de Pediatría](#)

[MedlinePlus](#)

[Fundación Nemours](#)

Figura 16: Página web



Figura 17: Página web

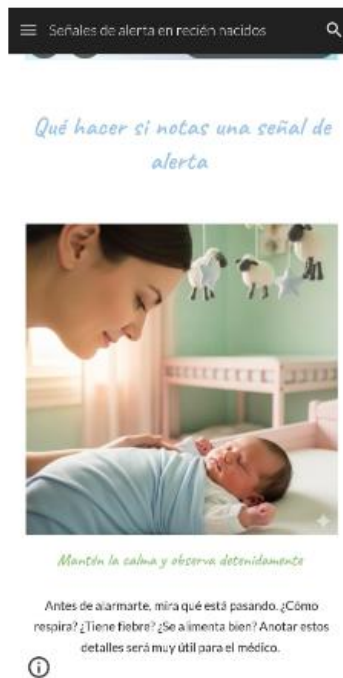


Figura 18: Página web



Figura 19: Encuesta en la página web

Señales de alerta en recién nacidos

Inicio Información Quiz interactivo Encuesta Contacto/Recursos

Señales de Alerta en Recién Nacidos

Pon a prueba tus conocimientos y descubre qué tan preparado(a) estás para identificar señales de alerta en recién nacidos

salomegomezr@iemmazzarello.edu.co [Cambiar cuenta](#)

No compartido

* Indica que la pregunta es obligatoria

¿Qué debe hacer un padre si su bebé tiene dificultad para respirar? * 5 puntos

☐ Esperar a ver si mejora.
☐ Darle un remedio casero.
☐ Llevarlo de inmediato al médico.

¿Cuáles son señales de alerta en un recién nacido? * 5 puntos

☐ Fiebre mayor a 38°C.
☐ Rechazo del alimento.
☐ Llanto fácil de calmar.
☐ Color azulado en la piel.

¿Cuál de estas situaciones es normal en un recién nacido? *

Figura 20: Producto a los padres de familia

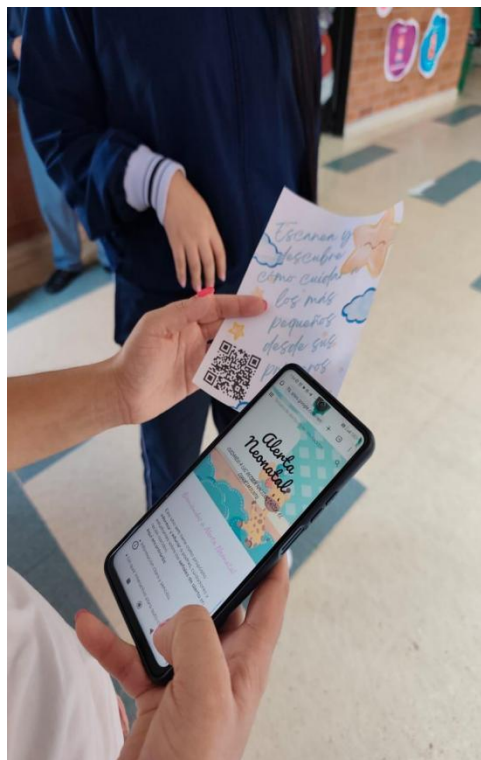


Figura 21: Producto a los padres de familia



Figura 22: Producto a los padres de familia



Link de la página web:

<https://sites.google.com/iemmazzarello.edu.co/sealesdealertaenrecinnacidos/inicio>

4.2 Resultados

Con el fin de evaluar el impacto generado por la página web sobre señales de alerta en recién nacidos como herramienta de prevención dirigida a los padres de familia del grado preescolar de la Institución Educativa Madre María Mazzarello, se aplicó una encuesta. El acceso al producto se compartió a través de WhatsApp y también mediante un folleto con código QR, lo que facilitó que los padres pudieran explorarlo de manera sencilla.

En total, 28 padres de familia respondieron la encuesta. Sus respuestas permitieron evidenciar que la página web resultó útil, clara y práctica para orientar a las familias frente a la identificación temprana de posibles señales de alerta en los recién nacidos. Además, valoraron positivamente el material como una estrategia que contribuye al cuidado y a la prevención de enfermedades neonatales, destacando que les brindó información confiable y fácil de comprender. Los resultados fueron los siguientes:

Link de la encuesta

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSf5g2F635EC3dtOk60RWL-xSEnf64CDikhTk94R27245cF_JA/viewform?usp=header

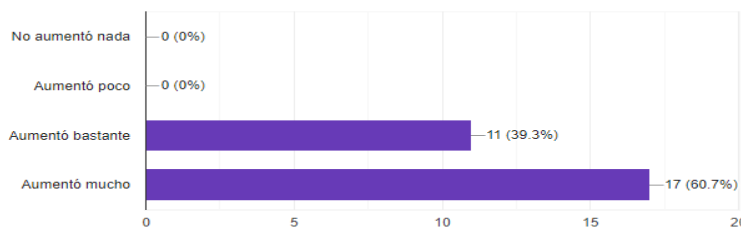
Conocimiento de los padres sobre los cuidados neonatales:

Figura 23: Pregunta 1 de la encuesta de los resultados

Después de navegar la página web, ¿consideras que tu conocimiento sobre los problemas de salud más frecuentes en recién nacidos aumentó?

28 respuestas

 Copiar gráfico



La pregunta utilizada para evaluar esta categoría fue: “Después de navegar la página web, ¿consideras que tu conocimiento sobre los problemas de salud más frecuentes en recién nacidos aumentó?” Participaron 28 padres de familia, de los cuales 11 (39,3 %) respondieron que su conocimiento aumentó bastante, mientras que 17 (60,7 %) afirmaron que aumentó mucho.

Estos resultados muestran claramente que la página web fue percibida como una herramienta eficaz para enriquecer los saberes de los padres sobre salud neonatal. La totalidad de quienes respondieron registró un incremento significativo en su conocimiento, lo que refuerza la relevancia del contenido presentado y su capacidad comunicativa. “La mayoría de los participantes consideró que el sitio web educativo les permitió ampliar sus conocimientos sobre los cuidados básicos del recién nacido, destacando la claridad de la información y su aplicabilidad en el hogar” (Soares, et al, 2024, p. 7).

Este hallazgo se alinea con experiencias documentadas en otros contextos: un estudio metodológico reciente desarrolló un sitio web educativo sobre cuidados domiciliarios del recién nacido, que fue validado por expertos y evaluado como altamente satisfactorio por familias del público objetivo, “La validación de contenido y apariencia del sitio web sobre cuidados domiciliarios del recién nacido evidenció un índice de concordancia del 91%, lo que muestra su pertinencia y claridad para el público objetivo” (Soares, et al, 2024, p. 6).

Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) destaca la efectividad de las campañas digitales dirigidas a madres, familias y cuidadores para aumentar el conocimiento, las habilidades y la autoconfianza respecto a los cuidados neonatales. Estos enfoques también

promueven la toma de decisiones más acertadas que contribuyen a la reducción de la mortalidad neonatal.

Finalmente, la utilización de plataformas digitales como medio de apoyo en la crianza ha sido reconocida en contextos cercanos: un estudio cualitativo en Chile resaltó que los cuidadores principales valoran las plataformas digitales como un recurso informativo que les permite sentirse más preparados y respaldados en los cuidados de la primera infancia. “El conocimiento de los signos de peligro prenatal mejoró significativamente entre las mujeres participantes en los centros de intervención” (Cohen, et al, 2025).

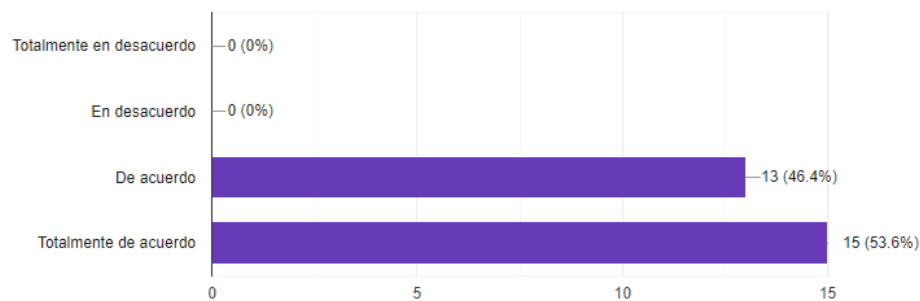
Señales de alerta en recién nacidos

Figura 24: Pregunta 2 de la encuesta de los resultados

La página web me permitió identificar con mayor claridad las señales de alerta en recién nacidos que requieren atención médica inmediata.

[Copiar gráfico](#)

28 respuestas



Para medir esta variable, se formuló la pregunta: “La página web me permitió identificar con mayor claridad las señales de alerta en recién nacidos que requieren atención médica inmediata.” Esta pregunta fue respondida por 28 padres de familia; 13 (46,4 %) dijeron que estaban de acuerdo y 15 (53,6 %) que estaban *totalmente de acuerdo.

Estos resultados indican que todos los padres consideran que la página web cumplió con su propósito en esta categoría: ayudarles a distinguir con mayor claridad qué signos en recién nacidos requieren intervención médica inmediata. Que más de la mitad hayan respondido “totalmente de acuerdo” muestra que el contenido fue especialmente efectivo para entregar claridad sobre estos signos de alerta críticos. Esto es muy valioso, pues reconocer estos signos oportunamente puede salvar vidas y evitar complicaciones.

Este hallazgo se alinea con lo observado en otros contextos e investigaciones. Por ejemplo, en un estudio realizado en Debretabor, al noroeste de Etiopía, se encontró que aunque el nivel general de conocimiento de señales de alerta (neonatal danger signs) entre madres era bajo (36,5 %), aquellas madres que tenían exposición a medios de comunicación mostraban un conocimiento significativamente mayor de estos signos de peligro. “Madres con exposición a medios de comunicación eran 2,85 veces mas probables de tener conocimiento adecuado de los signos de peligro neonatal comparado con aquellas sin exposición” (Kebede, et al, 2020).

El estudio realizado en Debretabor, Etiopía, concluye que el conocimiento de las madres sobre las señales de peligro en recién nacidos sigue siendo limitado, lo que representa un riesgo para la salud neonatal. Sin embargo, se evidenció que factores como la exposición a medios de comunicación, el nivel educativo y el acceso a servicios de salud influyen positivamente en la capacidad de las madres para identificar estas señales y buscar atención oportuna. Esto demuestra que las intervenciones basadas en educación y comunicación pueden mejorar de forma significativa la prevención y detección temprana de complicaciones en la etapa neonatal. (Kebede, et al, 2020).

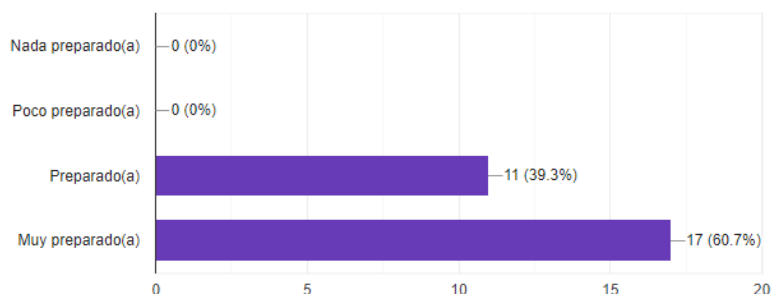
Detección temprana de posibles enfermedades

Figura 2: Pregunta 3 de la encuesta de los resultados

Gracias a la información de la página web, me siento más preparado(a) para actuar rápidamente si observo señales de alerta en un recién nacido.

28 respuestas

[Copiar gráfico](#)



La pregunta fue respondida por 28 padres de familia. De ellos, 11 (39,3%) afirmaron sentirse preparados para actuar de manera oportuna frente a señales de alerta en recién nacidos, mientras que 17 (60,7%) manifestaron sentirse muy preparados. No se reportaron respuestas en niveles inferiores de preparación, lo que evidencia una percepción positiva y fortalecida en la capacidad de detección temprana.

Estos resultados reflejan que la página web tuvo un impacto significativo en el fortalecimiento de las competencias parentales relacionadas con la detección temprana de posibles enfermedades en recién nacidos. El hecho de que más de la mitad de los participantes se ubiquen en el nivel más alto de preparación indica que el material ofrecido no solo transmite información, sino que también genera confianza en los padres para actuar con rapidez ante situaciones de riesgo. Asimismo, el 39,3% que se considera “preparado” constituye un grupo que, aunque no alcanza el nivel máximo, muestra una apropiación adecuada de los

conocimientos básicos. En línea con este hallazgo, se ha demostrado que, “Los programas de educación centrados en la familia mejoraron de manera significativa las prácticas esenciales de cuidado del recién nacido y redujeron la mortalidad neonatal” (Care Companion Program, 2023), lo que respalda el valor de intervenciones educativas similares para la prevención de riesgos neonatales.

Este hallazgo está respaldado por investigaciones robustas. En India, el Care Companion Program (CCP) un programa educativo hospitalario pre-egreso demostró que la educación familiar basada en habilidades puede reducir significativamente la mortalidad neonatal, potenciando la adopción de comportamientos clave de cuidado y reconocimiento de señales de alarma.

Asimismo, revisiones científicas sobre seguimiento digital postnatal señalan que brindar apoyo continuo mediante tecnologías (como telemedicina o plataformas digitales) ofrece flexibilidad, sensación de seguridad y refuerza la autoconfianza de los nuevos padres en el cuidado neonatal.

La implementación de la página web ha fortalecido claramente la preparación de los padres para detectar tempranamente posibles enfermedades en recién nacidos. El 100 % de respuestas positivas (preparado o muy preparado) evidencia la efectividad de la herramienta como estrategia educativa en salud. Esto concuerda con estudios como el CCP, que muestran cómo la educación familiar habilita un cuidado más efectivo y reconoce señales críticas de forma oportuna. También concuerda con evidencia que apoya el uso de intervenciones digitales para aumentar la confianza parental y la capacidad de respuesta postnatal.

4.3 Conclusiones

4.3.1. Conclusión del objetivo general

La investigación evidenció que el conocimiento de los padres primerizos del grado preescolar de la Institución Educativa Madre María Mazzarello sobre las señales de alerta en los recién nacidos es limitado, lo que dificulta la prevención oportuna de enfermedades neonatales y aumenta el riesgo de complicaciones en la salud de los niños. Este desconocimiento, sumado a la inexperiencia y a las responsabilidades propias de la crianza, refleja la necesidad de procesos de formación y acompañamiento institucional que fortalezcan la confianza y las prácticas preventivas de los padres. Por ello, resulta fundamental que la institución continúe promoviendo programas educativos y espacios de orientación que les permitan identificar a tiempo las señales de riesgo y garantizar así el bienestar de los neonatos y sus familias.

4.3.2. Conclusión del objetivo específico indagatorio

La investigación evidenció que, aunque algunos padres primerizos del grado preescolar de la Institución Educativa Madre María Mazzarello poseen nociones básicas sobre el cuidado neonatal, la mayoría desconoce información esencial para identificar señales de alerta como fiebre, dificultad respiratoria, inapetencia o cambios en la piel, lo que limita la prevención oportuna de complicaciones en los recién nacidos. Este desconocimiento, influenciado por factores como la falta de experiencia, el acceso limitado a información confiable o creencias culturales, genera inseguridad y ansiedad en la crianza; sin embargo, puede superarse mediante estrategias educativas y acompañamiento constante por parte de profesionales, docentes y la comunidad, garantizando así un cuidado más adecuado y la protección de la salud y bienestar familiar.

4.3.3. Conclusión del objetivo específico metodológico

La investigación permitió evidenciar que los instrumentos de recolección de datos encuesta, entrevista y producción escrita libre facilitaron un análisis completo del conocimiento de los padres primerizos del grado preescolar de la Institución Educativa Madre María Mazzarello sobre las señales de alerta en recién nacidos y sus prácticas preventivas frente a enfermedades neonatales. Los resultados mostraron que, aunque algunos padres cuentan con nociones sólidas gracias a experiencias previas o apoyo profesional, la mayoría desconoce varias señales de riesgo y actúa principalmente por intuición o creencias familiares, lo que evidencia una brecha de conocimiento significativa. Asimismo, se destacó que los instrumentos aplicados no solo aportaron información valiosa y diversa, sino que también tuvieron un efecto pedagógico al motivar la reflexión de los padres sobre la importancia de fortalecer sus saberes, generando una base clara para proponer estrategias educativas orientadas a mejorar el cuidado neonatal y el bienestar de los recién nacidos.

4.3.4 Conclusión del objetivo específico propositivo

La culminación del proyecto permitió diseñar y difundir una página web educativa dirigida a los padres primerizos del grado preescolar de la Institución Educativa Madre María Mazzarello, con el fin de fortalecer su comprensión sobre las señales de alerta en recién nacidos y promover prácticas preventivas adecuadas. Este recurso digital, accesible mediante un código QR distribuido en volantes, integró información confiable, videos explicativos, un test de conocimiento y una encuesta de retroalimentación, lo que favoreció la participación activa de los padres. Los resultados evidenciaron que la página no solo cumplió su función informativa, sino que también motivó la reflexión y mejoró las prácticas de cuidado, consolidándose como un

producto innovador, funcional y de fácil acceso que contribuye al bienestar y seguridad de los recién nacidos.

Referencias

- Argentina.gob.ar. (s.f.). Obtenido de Pesquisa neonatal - prueba del talón:
<https://www.argentina.gob.ar/salud/glosario/pesquisaneonatal>
- Campos, B. O. (2022). Cuidados del recién nacido prematuro con hospitalización a domicilio. *Gestión en salud*, 16. Obtenido de file:///C:/Users/User/Downloads/127-Texto%20del%20art%C3%ADculo-351-1-10-20230211%20(3).pdf
- Cesar Balcazar, J. E. (30 de Diciembre de 2021). *Conocimiento de las madres puérperas sobre cuidados básicos al recién nacido de un Hospital de Piura 2021*. Obtenido de Universidad San Pedro.:
<https://repositorio.usanpedro.edu.pe/items/c5437432-b8ca-400e-b050-2a0458627fcf>
- Cohen, M. V. (2025). *Ipa innovations for Poverty Action* . Obtenido de El impacto de una plataforma de salud digital en la atención materna y neonatal en Kenia: https://es.poverty-action.org/impact-digital-health-platform-maternal-and-newborn-care-kenya?utm_source=chatgpt.com
- Duarte, R. S. (2024). Evaluación de conocimientos sobre algunos cuidados esenciales del recién nacido en puérperas primerizas. *Enfermería Neonatal* .
- Estrada, P. P. (21 de Agosto de 2024). *Repositorio - IEMMM*. Obtenido de La Pocrastinación académica :
<https://iemmm.netboard.me/repositorioiemmm/?tab=803509&link=c28I0p03-eQljneub-cpToELxj>
- Galarza, C. R. (2020). *CienciAmérica* . Obtenido de LOS ALCANCES DE UNA INVESTIGACIÓN:
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7746475.pdf>
- Galeano, S. P. (2022). *Factibilidad, aceptabilidad y efecto de una intervención de enfermería diseñada a partir*. Obtenido de
file:///C:/Users/User/Downloads/Osorio%20Sandra_%202022_intervencion%20ACUNE.pdf
- Gillam, V. (2022). *Educación Profesional de la Salud: Una Revista Multiprofesional*. Obtenido de Análisis de contenido inductivo: Una guía para investigadores cualitativos principiantes.:
<https://fohpe.org/FoHPE/index>
- H, A. (2020). *Wikipedia* . Obtenido de Teoría sinactiva de la organización y el desarrollo conductual del recién nacido.:
https://en.wikipedia.org/wiki/Synactive_Theory_of_Newborn_Behavioral_Organization_and_Development
- Hurtado, B. R. (2021). *Compendio de pedagogía* . Editorial pueblo y educación .
- Hurtado, R. S. (06 de Septiembre de 2024). *Repositorio - IEMMM*. Obtenido de LOS TRASTORNOS MENTALES EN LAS DIFERENTES MANIFESTACIONES:
<https://iemmm.netboard.me/repositorioiemmm/?tab=803509&link=c28I0p03-eQljneub-cpToELxj>
- Jassim, D. P. (2022). EL PAPEL DEL PADRE EN EL CUIDADO DEL NEONATO . *Acta Bioethica*, (págs. 291 - 300).
- Kanton, e. a. (2023). *BMC Pediatrics*. Obtenido de Conocimientos y prácticas de los cuidadores domiciliarios sobre los signos de peligro neonatal: file:///C:/Users/User/Downloads/s12887-023-03879-5.pdf

- Kebede, C. T. (2020). *Mother's Knowledge of Neonatal Danger Signs*. Dovepress.
- Lozada, E. (Abril de 2025). *Tesis y Másters*. Obtenido de Tesis y Másters: <https://tesisymasters.com.co/disenometodologico/>
- María Valeria Álvarez Bolívar, S. L. (06 de Junio de 2023). *Repositorio IEMMM*. Obtenido de DANZA DEL ESPACIO Y EL ARTE: <https://drive.google.com/viewerng/viewer?url=https://netboardme-cf1.s3.amazonaws.com/published/171899/files/06c2383d834731a3be3930962cedd545.pdf>
- NICHHD. (s.f.). Obtenido de <https://espanol.nichd.nih.gov/>
- Quiñones, P. V. (2023). Estrategias y necesidades educativas de padres de bebés prematuros en un hospital de tercer nivel de Cali, Colombia. *Revista de la Facultad de Medicina Humana.*, 6.
- ROMERO, J. P. (2021). *Repositorio ujc*. Obtenido de "CONOCIMIENTO DE LAS MADRES PRIMÍPARAS: https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/1603/Joselyn_tesis_titulo_2021.pdf?sequence=1
- Salud, O. P. (2023). sA. Obtenido de OPS.
- Salud, O. P. (2023). *Salud del recién nacido*. Obtenido de OPS: <https://www.paho.org/es/temas/salud-recien-nacido>
- Samaritana, H. U. (s.f.). *Husamaritana*. Obtenido de Husamaritana: https://husamaritana.hus.org.co/recursos_user/Atencion%20al%20Usuario/nuestros%20servicios/SIGNOS%20DE%20ALARMA%20EN%20EL%20RECIEN%20NACIDO.pdf
- Sanchez, L. (23 de Agosto de 2022). *Factores socioculturales y el nivel de conocimiento en el cuidado del recién nacido de las madres puérperas en una clínica privada Lima, Perú*. Obtenido de Universidad Privada del Norte.: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/34304>
- Sanchez, L. V. (2007). *Conocimiento y percepción de los signos de alarma en recién nacidos: experiencias de cuidadores y trabajadores de salud en Guapi, Cauca*. Obtenido de Boletín de la Organización Mundial de la Salud: <https://www.scielosp.org/article/bwho/2006.v84n10/819-826/en/>
- Señales de advertencia del recién nacido*. (2022). Obtenido de Stanford Children's Health: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=newborn-warning-signs-90-P05785>
- SER, C. (23 de mayo de 2025). *El Hospital Materno-Infantil Quirónsalud Sevilla incorpora el cribado de cardiopatías congénitas críticas en recién nacidos*. Obtenido de <https://cadenaser.com/andalucia/2025/05/23/el-hospital-materno-infantil-quironsalud-sevilla-incorpora-el-cribado-de-cardiopatias-congenitas-criticas-en-recien-nacidos-radio-sevilla/>
- Smith, F. L. (2021). *Class Ace*. Obtenido de https://www.classace.io/answers/define-phenomenology-research-design-use-references-not-more-than-10-years?utm_source=chatgpt.com
- Soares, G. S. (2024). *RLAE*. Obtenido de Sitio web educativo en salud sobre cuidados domiciliarios del recién nacido: construcción, validación y evaluación: https://www.researchgate.net/publication/381496011_Sitio_web_educativo_en_salud_sobre_cuidados_domiciliarios_del_recien_nacido_construccion_validacion_y_evaluacion?utm_source=chatgpt.com

Soares, G. S. (2024). *RLAE*. Obtenido de Sitio web educativo en salud sobre cuidados domiciliariosdel recién nacido: construcción, validación y evaluación: Sitio web educativo en salud sobre cuidados domiciliariosdel recién nacido: construcción, validación y evaluación