



Plan de alta en cuidados de enfermería en el recién nacido

Discharge plan in nursing care in the newborn

Plano de alta na assistência de enfermagem ao recém-nascido

Celia Alexandra Fernández-Romero ^I
cfernande3@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-2723-9840>

Cristhian Josue Ayala-Huacon ^{II}
cayala1@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0003-3192-5184>

Mayra Patricia Aguilar-Ramírez ^{III}
mpaguilar@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-5179-9970>

Correspondencia: cfernande3@utmachala.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 23 de junio de 2022 * **Aceptado:** 25 de julio de 2022 * **Publicado:** 03 de agosto de 2022

- I. Licenciado en Enfermería, Ecuador.
- II. Licenciado en Enfermería, Ecuador.
- III. Magíster en Emergencias Médicas, Licenciado en Enfermería, Docente de la Universidad Técnica de Machala, Ecuador.

Resumen

Introducción: Alrededor del mundo nacen 270,000 bebés diariamente, la mayoría permanecen poco tiempo en las salas hospitalarias por lo que su cuidado continúa en casa, por esto las madres deben recibir educación sobre el manejo del recién nacido y de esa manera reducir los riesgos de complicaciones y muerte precoz **Objetivo:** Elaborar un plan de alta sobre los cuidados en casa del recién nacido direccionado a las madres. **Desarrollo:** El recién nacido tiene un organismo inmaduro diferente al de los niños y adultos esto hace que aumenta su vulnerabilidad, por lo que necesita cuidados específicos en actividades cotidianas como higiene, alimentación, controles pediátricos, además luego debe realizarse exámenes como el tamizaje metabólico, realizar correctamente estos procedimientos reduce los riesgos de enfermedades y muerte neonatal, además otorga herramientas a las madres reduciendo los índices de estrés contribuyendo la recuperación integral de su salud. **Metodología:** Se aplicó una encuesta a 75 mujeres puérperas del hospital general Teofilo Davila al momento de recibir el alta **Conclusión:** Las madres presentaron déficit en el conocimiento sobre las técnicas de cuidado en casa del recién nacido, lo que evidenció que existen brechas de comunicación entre el personal de enfermería y las puérperas, por lo que se concluyó que la elaboración de un plan de alta es necesario cuyo contenido explique detalladamente cuidados como baño diario, limpieza de ombligo, alimentación, importancia del tamizaje metabólico, vacunación, controles pediátrico, este debes ser acompañado de educación por parte del personal de enfermería para asegurar que la información sea recibida.

Palabras Clave: Plan de alta; Enfermería; Recién Nacido.

Abstract

Introduction: Around the world, 270,000 babies are born daily, most of them spend a short time in hospital rooms, so their care continues at home, for this reason mothers should receive education on the management of the newborn and thus reduce the risks of complications. and early death **Objective:** To develop a discharge plan on home care of the newborn addressed to mothers. **Development:** The newborn has an immature body different from that of children and adults, this increases their vulnerability, so they need specific care in daily activities such as hygiene, feeding, pediatric check-ups, and then tests such as metabolic screening must be performed. Performing these procedures correctly reduces the risk of illness and neonatal death, and also gives tools to mothers, reducing stress rates, contributing to the comprehensive recovery of their health.

Methodology: A survey was applied to 75 postpartum women from the Teofilo Davila General Hospital at the time of discharge. **Conclusion:** The mothers presented a deficit in knowledge about the techniques of caring for the newborn at home, which evidenced that there are communication gaps between nursing staff and puerperal women, for which it was concluded that the development of a discharge plan is necessary whose content explains in detail care such as daily bathing, navel cleaning, feeding, importance of metabolic screening, vaccination, pediatric controls, this must be accompanied by education by the nursing staff to ensure that the information is received.

Keywords: discharge plan; Nursing; Newborn.

Resumo

Introdução: Em todo o mundo nascem diariamente 270.000 bebês, a maioria passa pouco tempo em quartos hospitalares, por isso seus cuidados continuam em casa, por isso as mães devem receber educação sobre o manejo do recém-nascido e assim diminuir os riscos de complicações e morte precoce **Objetivo:** Elaborar um plano de alta de cuidados domiciliares ao recém-nascido dirigido às mães. **Desenvolvimento:** O recém-nascido possui um corpo imaturo diferente do de crianças e adultos, isso aumenta sua vulnerabilidade, por isso necessita de cuidados específicos nas atividades diárias como higiene, alimentação, check-ups pediátricos, e então devem ser realizados exames como triagem metabólica A execução correta desses procedimentos reduz o risco de adoecimento e óbito neonatal, além de instrumentalizar as mães, reduzindo os índices de estresse, contribuindo para a recuperação integral de sua saúde. **Metodologia:** Aplicou-se um inquérito a 75 puérperas do Hospital Geral Teofilo Davila no momento da alta. **Conclusão:** As mães apresentaram déficit no conhecimento sobre as técnicas de cuidado ao recém-nascido no domicílio, o que evidenciou que existem falhas de comunicação entre equipe de enfermagem e puérperas, para o qual se concluiu que é necessário o desenvolvimento de um plano de alta cujo conteúdo explique detalhadamente os cuidados como banho diário, limpeza do umbigo, alimentação, importância da triagem metabólica, vacinação, controles pediátricos, isso deve ser acompanhado pela educação da equipe de enfermagem para garantir que as informações sejam recebidas.

Palavras-chave: plano de alta; Enfermagem; Recém nascido.

Introducción

Los recién nacidos son una población vulnerable que necesitan de un cuidado especial para su inserción en el ambiente domiciliario en el hospital Teófilo Dávila actualmente no existe un manual o guía de cuidados del recién nacido en casa por parte del área de ginecología y obstetricia el presente trabajo investigativo tiene como finalidad elaborar un plan de alta direccionado a las madres para llevar el cuidado del recién nacido en casa.

En el mundo nacen cada día alrededor de 270,000 bebés, una cifra considerable de la cual se desprenden problemáticas como el embarazo adolescente cuyos índices más altos se ubican en América Latina, un estudio estadístico realizado en el año 2020 refleja que en Ecuador alrededor de 7 nacimientos son de madres menores de 14 años, y las cifras se elevan a 49 por cada 1000 en los rangos de 15 a 19, también es en este grupo etario que se registran las tasas más altas de desconocimiento de manejo de recién nacido, lo que aumenta el riesgo de muerte precoz como la onfalitis cuya tasa de mortalidad es del 7 al 15%, pudiendo convertirse en mionecrosis o fascitis necrosante en este caso la tasa de mortalidad asciende hasta el 87% (González et al., 2020).

Debido a los altos niveles de embarazo adolescente de consecuencias se asocia con la baja escolaridad, la inmadurez física, social económico factores de riesgo que pueden provocar que el recién nacido reingrese a las salas hospitalarias debido a un mal manejo en sus primeros días, la falta de conocimiento sobre el cuidado básico, así como el control médico, realización de tamizaje metabólico, auditivo, inmunización, lactancia exclusiva pueden acarrear consecuencias en la salud futura del bebé (Pavón-Paladinez et al., 2020).

Se entiende por recién nacido al periodo desde que un bebé nace hasta los 28 días de vida, al nacer los seres humanos pasamos por un proceso estresante, el cuerpo regula los sistemas internos y externos, para esto el recién nacido se guía del olor de su mamá y el contacto piel a piel, esto responde a un comportamiento neuroendocrino, la amígdala cerebral activa las respuestas fisiológicas y conductuales, es por esto que la madre debe recibir información por parte de profesionales para facilitar el proceso de adaptación del recién nacido a la vida (Vieytes & Moreira, 2018)

Durante la etapa del puerperio la mujer se encuentra sensible por esto durante en el alojamiento conjunto debe ser un momento de transición y aprendizaje por lo que el profesional de enfermería tiene la responsabilidad de brindar educación sobre el cuidado del recién nacido, aunque esto no siempre es posible debido a los diferentes déficits atención en los hospitales, principalmente del

sector público, sin embargo poco a poco la mayoría de establecimientos se realizan actividades de promoción sobre el cuidado del recién nacido. (Quispe et al., 2021).

Los recién nacidos a término es decir los que nacen >38 semanas de gestación tienen una capa delgada de vernix caseoso que es la encargada de proteger al neonato y facilita el desarrollo óptimo de la piel evitando la maceración por el líquido amniótico, esta capa se va adelgazando conforme van avanzando las semanas por esto los recién nacidos prematuros tienen una capa más gruesa de vernix caseoso en comparación con el recién nacido a término, esta capa favorece la conservación del agua y del paso de pH alcalino a ácido, el pH debe cambiar después del nacimiento porque así existe una protección mayor a las bacterias, se debe dejar que esta capa desaparezca por sí sola sin forzar su retiro(Sosa Rodríguez, 2018).

El baño diario del recién nacido satisface una necesidad de limpieza que permite mantener las propiedades de la piel, el más utilizado es el denominado baño por inmersión donde se sumerge en una pequeña tina el cuerpo del bebe a excepción de la cabeza, además permite a los padres del bebe forjar un lazo de intimidad y apego, este debe ser de manera rápida y evitando retirar la capa lipídica que rodea al bebe ya que estos pierden calor con facilidad, la temperatura del agua debe mantenerse entre los 35 y 36 °C (Garcés Vera et al., 2019). (Sosa Rodríguez, 2018)

Se debe usar jabón neutro ya que el uso de jabones de pH alcalino alteran el manto ácido que permite la capacidad cutánea de protegerse de bacterias y demás microorganismos, el baño permite que el recién nacido inicie su autonomía en el proceso de termorregulación,(*“Guía Del Cuidado de La Piel Sana Del Recién Nacido Y Del Lactante Menor”, Una Cartilla Liderada Por La SCP, n.d.*)

La higiene del ombligo es importante ya que luego del pinzamiento y corte del cordón umbilical para separar a la madre del recién nacido, dejando un muñón que posteriormente se seca y cae espontáneamente mediante un proceso de cicatrización natural en un periodo aproximado de 15 días, durante este tiempo el muñón que se forma en el ombligo es una puerta de infección, el tejido necrosado facilita la entrada de bacterias al torrente sanguíneo que se conoce como onfalitis que puede desencadenar una fascitis necrotizante o sepsis en el neonato si no se realiza una buena higienización del ombligo, se recomienda colocar alcohol sobre una gasa esteril y aplicar con movimiento circular del centro hacia afuera del muñón sin regresar hacia atrás, en caso de no tener alcohol se puede emplear yodo povidona (González et al., 2020); (Peñafiel-Apolo et al., 2020); (López-Medina et al., 2019).

Lactancia materna exclusiva en los seis primeros meses, es la alimentación fundamental del desarrollo, por esto en los recién nacido cuyo organismo es nuevo y necesario para su nutrición que sea adecuada a su crecimiento, cuando inicia su apego al seno maternos mediante la succión estimula la estructura bucal, ya que la boca y sus huesos están sostenidos por la inserción de músculos, entonces la lactancia materna es un recurso multipropósito, todos los estudios realizados evidencian los beneficios nutricionales para satisfacer las necesidades inmunológicas, ya que esta se va adaptando conforme va creciendo el recién nacido (González-García et al., 2019); (Verde et al., 2020).

Las enfermedades que previene la lactancia materna en el niño tenemos: del sistema respiratorio, digestivo, cardiovascular e inmune. Además favorece a la recuperación de la madre y ayuda a la contracción del útero, minimizando el riesgo de hemorragias postparto, osteoporosis, cáncer de seno y ovarios. Para realizar un correcto amamantamiento primero se debe preparar a la madre, se debe asear la mama con agua sin usar jabones perfumados, luego lavar las manos, tomar al niño y encontrar la posición más cómoda. (Téllez-Pérez et al., 2020), (“Cómo Amamantar a Su Bebé: Primeros Pasos (Breastfeeding Your Baby: Getting Started),” 2021)

El tamizaje neonatal metabólico es examen es una técnica realizada en varios países para el diagnóstico precoz de enfermedades metabólicas que pueden conducir a la muerte o provocar discapacidad intelectual sino se inicia un tratamiento precoz, esto consiste en una prueba donde se extrae sangre de la parte lateral del talón en una cartilla que se envía a laboratorio desde el cuarto día hasta los 28 días de nacido y se diagnostica 4 síndromes metabólicos: hiperplasia suprarrenal congénita, fenilcetonuria, hipotiroidismo congénito, galactosemia (Caiza-Ango & Sánchez-Zurita, 2022).

La OMS implementó programas de inmunización universal, con el fin de disminuir las infecciones virales y bacterianas más frecuentes, actualmente la vacuna de BCG que protege contra la tuberculosis se ha probado la protección frente a la TB pulmonar durante vacunación neonatal y moderada con la vacunación posterior en niños tuberculin-negativos. (Postura de la OMS sobre la vacuna BCG (tuberculosis), n.d.).

La otra vacuna para la hepatitis B deben aplicarse dentro de las 24 horas de vida del recién nacido de madres con antígeno HBsAg negativo y dentro de las 12 horas si es portadora en bebés con mas de 2000 gr de peso, esto ha demostrado una alta efectividad en la protección e(Borda-Olivas et al., 2018)

El presente trabajo de investigación tuvo una muestra de 75 madres puérperas del área de ginecología del hospital teofilo Davila a las cuales se les aplicó una encuesta con el fin de identificar el conocimiento sobre el manejo del recién nacido para elaborar un Plan de Alta cuyo contenido comprende los cuidados del recién nacido en casa que será entregado a cada madre al recibir el alta hospitalaria por parte del personal de enfermería previa educación y promoción de salud.

Materiales y Métodos

Se utilizó una encuesta con preguntas enfocadas a conocer sobre el conocimiento impartido por el personal de enfermería sobre el manejo del recién nacido en casa, la muestra fue de 75 puérperas al momento de recibir el alta del área de ginecología del Hospital General Teofilo Davila antes de retirarse a su domicilio, la encuesta fue de forma anónima con la misma instrucción a cada una de las madres.

Luego se creó una base de datos para realizar el respectivo análisis de a través del sistema de software IBM SPSS se obtuvieron tablas con los porcentajes respectivos, estos fueron comparados con otros estudios para contrastar mejor las respuestas. desde aquí se obtuvieron los siguientes resultado detallados a continuación:

Tabla 1. Educación a la madre sobre la forma correcta de la limpieza del cordón del recién nacido

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válidos	siempre	26	34,7
	a veces	16	21,3
	nunca	33	44,0
	Total	75	100,0

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de los recién nacido

Análisis: En la tabla 1 podemos observar que el 44% nunca le explicaron sobre la limpieza de cordón umbilical del recién nacido, mientras que el 34,7% refieren que siempre, aunque por otro

lado el 21,3% afirma que solo a veces, el cuidado del muñón umbilical es esencial para evitar complicaciones como la onfalitis o fascitis necrosante, por esto es necesario que después del baño se use solo la limpieza con alcohol y luego mantener seca el área para facilitar el proceso de secado y caída del cordón umbilical. (Mera et al., 2020))

Tabla 2. Educación a la madre sobre el cambio de pañal del recién nacido

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válidos	siempre	32	42,7
	a veces	16	21,3
	nunca	27	36,0
	Total	75	100,0

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de los recién nacido

Análisis: En la tabla 2 podemos analizar que el 42,7% afirma que siempre la enfermera explica sobre el cambio de pañal del recién nacido, mientras que el 36% afirma que nunca y finalmente el 21,3% que a veces ha recibido la educación, los cambios de pañal son necesarios y la frecuencia puede variar, se debe cambiar cada vez que este sucio ya que en estos se puede ver los cambios de coloración, consistencia, esto sirve a la madre para identificar posibles alteraciones en la salud del recién nacido. (Castrillón et al., 2018)

Tabla 3. Indicaciones de los beneficios de la lactancia materna exclusiva

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válidos	siempre	37	49,3
	a veces	15	20,0
	nunca	23	30,7
	Total	75	100,0

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de los recién nacido

Análisis: En la tabla 3 el 49,3% de las madres afirman que siempre recibe educación sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva por parte del personal de enfermería mientras que el 30,7% manifiestan que nunca reciben la información y por último el 20% refiere que a veces recibió educación Ya que es importante que las madres tengan conocimientos sobre las técnicas correctas de amamantamiento, lactancia materna exclusiva“es una práctica que proporciona diferentes beneficios a los niños, siendo la leche materna el alimento primordial para los lactantes de forma natural, que contiene todos los micronutrientes y energía que necesitan los infantes los primeros seis meses de vida”.(Romero et al., 2020)

Tabla 4. Explicación sobre la importancia del tamizaje neonatal

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válidos	siempre	7	9,3
	a veces	18	24,0

nunca	50	66,7
Total	75	100,0

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de los recién nacido

En la tabla 4 se observa que un 66.7% nunca recibió información sobre el tamizaje metabólico neonatal mientras que un el 24% manifiesta que solo a veces lo y finalmente el 9.3% refiere que siempre obtuvo dicha información estos resultados son preocupantes ya que el tamizaje metabólico neonatal es una de las pruebas que reducen los índices de mortalidad en el neonato y previenen discapacidad intelectual, el gobierno ecuatoriano implementó esta prueba desde el 2 de diciembre del 2011 y este procedimiento se realiza por parte de los enfermeros en los centros de salud de atención primaria, es necesario que las madres conozcan cómo se realiza la prueba y el por que es tan importante para que lo realicen dentro del tiempo establecido para iniciar con el tratamiento inmediatamente ([Hernández-Ortiz et al., 2019](#))

Tabla 5. Importancia de la aplicación de las vacunas del recién nacido

		Frecuencia	Porcentaje válido
Válidos	siempre	7	9,3
	a veces	58	77,3
	nunca	10	13,3
	Total	75	100,0

Fuente: Encuestas aplicadas a las madres de los recién nacido

Análisis: En la tabla 5 podemos apreciar que el 77.3% manifiesta que solo a veces le han explicado sobre la importancia de las vacunas en el recién nacido, un 13,3% afirma que nunca y solo a un

9.3% de las madres refiere que siempre estos datos resultan preocupantes ya que la inmunización es un programa de salud pública implementado desde 1974 por la OMS y es un pilar fundamental de los sistemas de salud a nivel mundial, lograr la cobertura del 100% de niños vacunados reduce las tasas de mortalidad infantil Tuberculosis y hepatitis B que son de aplicación dentro de las 24 horas posteriores al nacimiento. (“Importancia de Las Vacunas En Salud Pública: Hitos Y Nuevos Desafíos,” 2020)

Discusión

Este estudio evidenció que el personal de enfermería debe reforzar la educación a las madres y padres al momento de otorgar el alta del área de ginecología, un estudio revela que es importante dotar de herramientas escritas sobre los cuidados del recién nacido en casa tales como: la alimentación con seno materno, baño diario, el cambio de pañal, signos de alarma en las deposiciones, el tamizaje neonatal, entregar la cartilla de vacunación con BCG y hepatitis B (López-Candiani, 2014)

Lechosa et al. en su estudio define que la lactancia materna es *“el patrón de oro para la alimentación infantil”* ya que esta es rica en contenido biológico, adaptativo que tiene acciones protectoras, incrementadoras del sistema inmune por esto la promoción de esta práctica por parte del personal de enfermería es importante y aporta un impacto positivo en el ámbito económico del sistema sanitario ya que propicia un gran ahorro, por esto debe apoyarse las correctas prácticas de amamantamiento, para evitar el fracaso en esta práctica por parte de las madres de recién nacidos. (“ECoLaE: Validación de Un Cuestionario Sobre Conocimientos Y Habilidades En Lactancia Materna Para Enfermería,” 2020)

Los diferentes estudios coinciden en que el ombligo solo debe ser aseado con agua y jabón, manteniendo el área seca, (Benitez, 2020). Otro estudio revela que la onfalitis es la tercera infección en neonatos asociada a la piel, esto asociado a las normas de asepsia y antisepsia utilizadas a la hora del pinzamiento, corte del cordón y las curaciones diarias hasta que este caiga, se debe enseñar a la madre sobre cuándo recurrir a la atención médica, en caso este se ponga rojo para evitar que las infecciones lleguen a la pared abdominal y se convierta en fascitis necrotizante (Cubero Rego et al., 2019)

Conclusión

Los recién nacidos son vulnerables ya que su sistema inmunitario, digestivo y sensorial esta subdesarrollado por lo que necesitan cuidados específicos para protegerlos de enfermedades que atenten contra su crecimiento e incluso en casos graves llevan a la muerte, el personal de enfermería en las áreas de Ginecología, debe educar a las madres sobre las técnicas de cuidado en casa para facilitar este proceso de adaptación.

Los planes de alta pueden convertirse en herramientas de gran utilidad más si son entregados de manera escrita, en conjunto con la educación tienen un mayor efecto en las madres y les permite tener apoyo sobre las dudas que tengan sobre los cuidados del recién nacido en casa entre ellos la lactancia materna, baño diario, cambio de pañal, signos de alarma en las deposiciones, higiene del ombligo, tamizaje neonatal, vacunación, controles pediátricos, estos deben ser prácticos para estimular el interés de las madres por el conocimiento, así se reducen las tasas de reingreso por problemas gastrointestinales, infecciones de la piel u ombligo, que pueden complicarse y llevar a sepsis neonatal.

La Promoción en salud por parte del personal de enfermería es parte fundamental del desarrollo de los servicios integrales de salud, además contribuye al ahorro de recursos que pueden usarse en recién nacido cuya hospitalización no puede prevenirse por complicaciones no asociadas a la atención sanitaria, los primeros 28 días de un recién nacido son primordiales para su supervivencia y la educación ayuda a erradicar mitos y creencias que pueden afectar negativamente a la salud del recién nacido.

Referencias

1. Benitez, R. G. (2020). Ayudando a sobrevivir al bebé. *Revista Médica de la Universidad Veracruzana*, 20(1), 49–68.
2. Borda-Olivas, A., Florián, Á. F., Santillan, E. M., Alegría, M. D., Sánchez, C. C., & Toscano, F. D. (2018). Cumplimiento de la vacunación contra el virus de la hepatitis b en recién nacidos de Lima y Callao. *Revista peruana de medicina experimental y salud publica*, 35(3), 465–470.
3. Caiza-Ango, T. B., & Sánchez-Zurita, M. A. (2022). Conocimiento materno sobre el tamizaje metabólico neonatal. *Dominio de las Ciencias*, 8(2), 1418–1431.
4. Castrillón, J. J. C., Arenas, O. A. V., Vargas, V. D., Carvajal, M. C. G., Alzate, M. A. N., Correa, C. O., & Amaya, M. V. (2018). Evaluación del proceso educativo hacia la madre

- sobre los cuidados en el puerperio y del recién nacido en ASSBASALUD E.S.E Manizales (Colombia),2016. In Archivos de Medicina (Manizales) (Vol. 18, Issue 2, pp. 352–363). <https://doi.org/10.30554/archmed.18.2.2734.2018>
5. Cómo amamantar a su bebé: Primeros pasos (Breastfeeding Your Baby: Getting Started). (2021). In Pediatric Patient Education. https://doi.org/10.1542/peo_document115.spanish
 6. Cubero Rego, M. de L. Á., Cassandra Williams, F., Ortega Perdomo, L., Morales Mesa, E., Broche Candó, R., & Sosa Palacios, O. (2019). Aspectos clínico-epidemiológicos de las infecciones de piel y partes blandas en neonatos. *Revista Cubana de Pediatría*, 91(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75312019000300004&lng=es&nrm=iso&tlng=en
 7. ECoLaE: validación de un cuestionario sobre conocimientos y habilidades en lactancia materna para enfermería. (2020). *Atencion Primaria / Sociedad Espanola de Medicina de Familia Y Comunitaria*, 52(6), 373–380.
 8. Garcés Vera, G. J., Navarrete Espinoza, O. I., Lara, O. X. R., Tovar Gavilanes, M. E., Del Castillo Pavon, S. E., & Mora, P. E. D. (2019). Prevención frente a la presencia de problemas dermatológicos del recién nacido. *Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional*, 4(2), 199–232.
 9. González, C. C., Fumero, S. R., Chavarría, A. G., & Salas, E. S. (2020). Onfalitis del recién nacido: Infección poco común pero potencialmente letal. *CSH protocols*, 4(3), ág. 42–47.
 10. González-García, X., Cardentey-García, J., Porrás-Mijans, O., Pérez-Madrado, K., & González-Rodríguez, R. (2019). Conocimientos en embarazadas sobre beneficios de la lactancia materna para salud bucal del futuro bebé. *Acta Medica Colombiana: AMC: Organo de La Asociacion Columbiana de Medicina Interna*, 23(5), 604–616.
 11. “Guía del cuidado de la piel sana del recién nacido y del lactante menor”, una cartilla liderada por la SCP. (n.d.). Retrieved July 17, 2022, from <https://scp.com.co/notas-destacadas/guia-del-cuidado-la-piel-sana-del-recien-nacido-del-lactante-menor-una-cartilla-liderada-la-scp/>
 12. Hernández-Ortiz, A. F., Pozo-Tomalá, M. C., & Suárez-Perero, M. F. (2019). Intervención de enfermería en embarazadas para el aumento del tamizaje neonatal. In *Killkana Salud y Bienestar* (Vol. 3, Issue 2, pp. 13–18). https://doi.org/10.26871/killkana_salud.v3i2.519

13. Importancia de las vacunas en salud pública: hitos y nuevos desafíos. (2020). *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(3), 233–239.
14. López-Candiani, C. (2014). Cuidados del recién nacido saludable. *Acta Pediátrica de México*, 35(6), 513–517.
15. López-Medina, M. D., Linares-Abad, M., López-Araque, A. B., & López-Medina, I. M. (2019). Cura seca frente a cura con clorhexidina para prevención de onfalitis. Revisión sistemática con metaanálisis. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 27. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2695.3106>
16. Mera, M. K. R., Castillo, M. M. C., Lema, D. F. G., Mendoza, J. G. A., Briones, M. A. S., & Quijije, L. E. P. (2020). Cuidados del bebe recién nacido sano. In *RECIMUNDO* (Vol. 4, Issue 1, pp. 390–402). [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(1\).enero.2020.390-402](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(1).enero.2020.390-402)
17. Pavón-Paladinez, D. E., Contento-Torres, J. M., & Romero-Encalada, I. D. (2020). Actuación de enfermería y complicaciones asociadas al embarazo adolescente en un hospital de El Oro. *Polo del Conocimiento*, 5(8), 653–672.
18. Peñafiel-Apolo, N., Castillo-Zary, D., Vera-Quiñonez, S. E., & Romero-Encalada, I. D. (2020). Guía de acompañamiento en el embarazo y puerperio por el personal de enfermería. *Polo del Conocimiento*, 5(8), 1200–1228.
19. Postura de la OMS sobre la vacuna BCG (tuberculosis). (n.d.). Retrieved July 21, 2022, from <https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/bcg-oms-position-paper-2018>
20. Quispe, Z. F. Q., de Pun, Y. C., García, A. C. F., & Flores, P. B. (2021). CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL RECIEN NACIDO EN ALOJAMIENTO CONJUNTO, HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO, ICA-2017. *Revista Enfermeria la Vanguardia*, 9(1), 17–23.
21. Romero, A. E. S., Méndez, L. F. G., Torres, A. X. P., & Benavides, I. R. L. (2020). Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestantes que asisten a control prenatal en Neiva, 2020. *Revista Neuronum*, 6(3), 7–24.
22. Sosa Rodríguez, N. (2018). Baño al recién nacido. Revisión bibliográfica. <http://hdl.handle.net/10553/41556>
23. Téllez-Pérez, E., Romero-Quechol, G. M., & Galván-Flores, G. M. (2020). Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 27(4), 196–205.

24. Verde, C. V., Medina, M. D. P., & Sifuentes, V. A. N. (2020). Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*, 20(2), 287–294.
25. Vieytes, M. S., & Moreira, P. (2018). Fundación Canguro: la importancia de la nutrición afectiva brindada a recién nacidos en situación de vulneración y vulnerabilidad sociofamiliar. *Archivos de pediatría del Uruguay*, 89(5), 339–342.

© 2022 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).