

“UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO DE PUÉRPERAS
SOBRE CUIDADOS EN RECIÉN NACIDOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE
HUACHO 2019 - 2020**

Presentado por:

BACH. BAZALAR GUERRERO JOSHELIN JENNIFER

BACH. SALVADOR MAURICIO MIRIAN ISABEL

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

ASESORA:

LIC. CHIRITO LAURENCIO, SILVIA ISABEL

HUACHO – PERÚ

2020

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO DE PUÉRPERAS
SOBRE CUIDADOS EN RECIÉN NACIDOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE
HUACHO 2019 - 2020**

BACH. BAZALAR GUERRERO JOSHELIN JENNIFER

BACH. SALVADOR MAURICIO MIRIAN ISABEL

TESIS DE PREGRADO

Asesora:

LIC. CHIRITO LAURENCIO, SILVIA ISABEL

“UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN”

ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

2020

DEDICATORIA

A Dios, porque gracias a él todo poderoso logro concluir mi carrera profesional; a mis padres por darme la vida, su dedicación para poder culminar mis estudios, a mi compañero de vida por brindarme todo su apoyo, *Joshelin*.

A Dios, por darme la fortaleza de seguir adelante, a mis padres que son mi guía y motivación, agradecerles por estar siempre a mi lado, por brindarme su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona, *Mirian*.

AGRADECIMIENTOS

Un especial y profundo agradecimiento a todas las personas que contribuyeron con el desarrollo de la presente investigación, el cual permitió lograr nuestro tan ansiado título profesional como Licenciada en Enfermería.

A las autoridades de nuestra escuela profesional de enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, por su disposición de brindarnos todas las facilidades administrativas en el desarrollo de la tesis.

A los docentes miembros del jurado calificador, M(a). Cáceres Estrada Olga Benicia (Presidenta), M(a). Grados Alor Mary Luz (Secretaria) y Lic. Ortiz Chula Dariela (Vocal), por los aportes que nos brindaron y contribuyeron con el desarrollo de la tesis.

A la Lic. Chirito Laurencio Silvia Isabel, por brindarnos su asesoría constante y por su motivación para la culminación de la presente investigación y culminar con éxito todo el proceso.

Bazalar Guerrero, Joshelin Jennifer

Salvador Mauricio, Mirian Isabel

ÍNDICE

PORTADA	i
DEDICATORIA	iii
AGREDECIMIENTO	iv
ÍNDICE	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	ix
ÍNDICE DE ANEXOS	x
RESUMEN	xi
INTRODUCCION	xiii
Capítulo I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Descripción de la realidad problemática:	1
1.2 Formulación del problema	4
1.2.1 Problema General	4
1.2.2 Problemas Específicos	4
1.2.3. Objetivos de la investigación	5
1.3 Justificación de la Investigación	5
1.4 Delimitación del estudio	7
1.5 Viabilidad del estudio	8
Capítulo II: MARCO TEORICO	
2.1 Antecedentes de la Investigación	9
2.2 Bases teóricas	12

2.3	Definición de términos básicos	18
2.4	Formulación de la hipótesis	19
Capítulo III: METODOLOGIA		
3.1	Diseño de Metodología	20
3.1.1	Tipo de Investigación	20
3.1.2	Nivel de Investigación	20
3.1.3	Diseño	21
3.1.4	Enfoque	21
3.2	Población y Muestra	22
3.3	Operacionalización de variables e indicadores	23
3.4	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.4.1	Técnicas a emplear	26
3.4.2	Descripción de los instrumentos	26
3.5	Técnicas para el procedimiento de la información	27
Capítulo IV: RESULTADOS		
4.1	Presentación de cuadros, gráficos e interpretaciones	28
Capítulo V: DISCUSION, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		
5.1	Discusión	35
5.2	Conclusiones	37
5.3	Recomendaciones	38
Capítulo VI: FUENTES DE INFORMACION		
6.1	Fuentes bibliográficas	40

6.2	Fuentes hemerográficas	40
6.3	Fuentes documentales	40
6.4	Fuentes electrónicas	43

Tabla 1: Variables Sociodemográficas	28
Tabla 2: Conocimiento de las puérperas sobre el cuidado del recién nacido antes de aplicar la intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” en el Hospital Regional de Huacho 2019 – 2020. Pre test	29
Tabla 3: Conocimiento de las puérperas sobre el cuidado del recién nacido después de aplicar la intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” en el Hospital Regional de Huacho 2019 – 2020. Post Test	30
Tabla 4: Efecto de una intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” en el conocimiento de puérperas sobre los cuidados del recién nacido en el Hospital Regional de Huacho 2019 – 2020. Pre test y Post Test	32
Tabla 5: Muestras estadísticas relacionadas	34
Tabla 6: Test Muestras relacionadas	34

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 01: Conocimiento de las puérperas sobre el cuidado del recién nacido antes de aplicar la intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” en el Hospital Regional de Huacho 2019-2020. Pre Test.	30
Gráfico 02: Conocimiento de las puérperas sobre el cuidado del recién nacido despues de aplicar la intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” en el Hospital Regional de Huacho 2019-2020. Post Test.....	31
Gráfico 03: Efecto de una intervención educativa "Bebé bien cuidado, bebé bien sano" en el conocimiento de puérperas sobre los cuidados del recién nacido en el Hospital Regional de Huacho 2019 - 2020. Pre Test y Post Test:.....	33

INDICE DE ANEXOS

Anexo 01: INSTRUMENTO PARA LA TOMA DE DATOS.....	46
Anexo 02: CONSENTIMIENTO INFORMADO	51
Anexo 03: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN.....	52
Anexo 04: PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO DE PUÉRPERAS SOBRE CUIDADOS EN RECIEN NACIDOS.....	53
Anexo 05: MATRIZ DE CONSISTENCIA	55
Anexo 06: PUNTO DE CORTE ESTANINOS.....	58
Anexo 07: BASE DE DATOS PRE TEST.....	59
Anexo 08: BASE DE DATOS POST TEST	61
Anexo 09: EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS	63

RESUMEN

Objetivo: la investigación fue determinar el efecto de la intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” en el conocimiento de puérperas sobre cuidados en recién nacidos del Hospital Regional de Huacho 2019-2020. **Metodología:** Es una investigación Cuasi – Experimental, de corte longitudinal, con una muestra de 50 puérperas. Para la recolección de la información se utilizó un cuestionario validado, dividida en 3 dimensiones. Para el procesamiento de datos se hizo uso del programa estadístico computarizado Excel, exportada al software SPSS versión 24.0 y realizándose la prueba estadística T de STUDENT. **Resultados:** antes de aplicar la intervención educativa tuvieron un conocimiento medio sobre cuidados del recién nacido representado con el 66%, mientras que un 12% tuvieron un conocimiento bajo. Después de realizar la intervención educativa, aplicando el post test obtuvieron un incremento en cuanto al conocimiento alto a un 44% y del mismo modo un conocimiento medio con un 44%, las puérperas con nivel bajo se siguen manteniendo igual. **Conclusión:** La intervención educativa es efectiva en el conocimiento de puérpera sobre los cuidados del recién nacido en el Hospital Regional de Huacho.

Palabras clave: Efectividad, Programa Educativo, Cuidados, Recién Nacido, Puérperas.

ABSTRACT

Objective: the research was to determine the effect of the educational intervention "Well-groomed baby, well-healthy baby" on the knowledge of puerperal women about newborn care at the Hospital Regional de Huacho 2019-2020. **Methodology:** It is a Quasi-Experimental investigation, longitudinally cut, with a sample of 50 puerperal women. To collect the information, a validated questionnaire was used, divided into 3 dimensions. For the data processing, the computerized statistical program Excel was used, exported to the SPSS software version 24.0 and the statistical test T of STUDENT was carried out. **Results:** before applying the educational intervention, they had a medium knowledge about newborn care represented with 66%, while 12% had a low knowledge. After carrying out the educational intervention, applying the post test they obtained an increase in terms of high knowledge to 44% and, in the same way, an average knowledge with 44%, postpartum women with a low level continue to remain the same. **Conclusion:** The educational intervention is effective in the knowledge of puerpera on the care of the newborn in the Regional Hospital of Huacho.

Key words: Effectiveness, Educational Program, Care, Newborn, Postpartum women.

INTRODUCCIÓN

Ser madre es un de las etapas de la vida en la cual se experimenta el proceso de adaptación al rol materno, proceso que se debe asumir con mucha responsabilidad, trae consigo cambios en el desarrollo de la vida cotidiana y de organización familiar. Los primeros días post parto es un periodo de adaptación de cambios físicos y fisiológicos para el recién nacido a su medio externo. El recién nacido es incapaz de sobrevivir por sí mismo, ante ello depende de cuidados y atenciones que le va proporcionar la madre, previa inducción y capacitación.

El rol de los enfermeros como profesionales del cuidado, es fundamental en el comienzo de la nueva vida del ser, dar a conocer y explicar el proceso de adaptación, restablecimiento del vínculo, conductas de apego y la consolidación de los roles progenitores, dado que se tiene un mayor contacto con el entorno de la nueva familia, lo cual genera que de cada situación sea una instancia de aprendizaje, contribuyendo así a prevenir complicaciones en referencia al estado de salud del recién nacido.

La presente investigación tiene como objetivo determinar el efecto de la intervención educativa en el conocimiento de las puérperas sobre cuidados en recién nacidos del Hospital Regional de Huacho 2019-2020. El cual aporte para que la madre brinde un cuidado correcto al recién nacido.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.Descripción de la realidad problemática

Las complicaciones que se presentan en el estado de salud de los recién nacidos y el déficit de conocimientos básicos en los cuidados que deberían recibir por parte de la madre en el hogar, constituye un importante problema de salud pública a escala mundial que en su mayoría lo conllevan a la muerte.

Según la organización mundial de la salud (OMS) califica al recién nacido con un tiempo de vida menor de 28 días, durante este tiempo existe la posibilidad de que pueda morir, por tanto es importante brindar cuidados adecuados y una correcta alimentación para aumentar la probabilidad de supervivencia en esta etapa de vida (OMS, 2018.)

En el proceso de ser madre; sea con o sin experiencia, esta debe asumir con mucha responsabilidad el cuidado de su bebe porque éste se encuentra adaptándose al medio externo, medio que presenta riesgos debido a la falta de atención e intervenciones educativas adecuadas en relación a los cuidados generales que se les debe brindar en el hogar; siendo éste el lugar donde debe poner en práctica lo aprendido, en la actualidad se observa que antes del mes, el recién nacido acude muchas veces a consultorios externos por complicaciones como: bajo peso por inadecuada técnica durante la lactancia materna,

infecciones por mala técnica en la limpieza del cordón umbilical e higiene, signos de alarma entre otros, incrementando de esta manera los índices de mortalidad neonatal.

En el ámbito mundial, mediante un informe publicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), OPS y UNICEF en 2017 mencionaron que de 15000 niños en etapa infantil de 0-5 años de edad, el 46% falleció en los primeros 28 días de vida de manera diaria durante el 2016 y se estimó que de continuar con las mismas tendencias las cifras serían de 30 millones de muertes entre el 2017 al 2030, es decir 2.3 millones aproximadamente por año (OMS, 2017.)

A pesar de avances conseguidos, la organización mundial de la salud (OMS) en su último informe del año 2019 refiere que durante el 2018 no se continuó con la tendencia mencionada anteriormente y se puso de manifiesto que hubo 2.6 millones de muertes neonatales durante el primer mes de vida comparándose de esta manera a las cifras de muertes en el 2016 y se corrobora así que en el primer mes de vida es donde el riesgo de muerte es mayor con un 75%, solo durante la primera semana por complicaciones u alguna infección (OMS, 2019.)

En América Latina y el Caribe, un informe emitido por UNICEF "Cada Vida Cuenta: La urgente necesidad de poner fin a las muertes de los recién nacidos" se deduce que las muertes de los recién nacidos continúan incrementando considerablemente siendo Haití el país con una alta tasa de mortalidad de una muerte por cada 41 recién nacidos, segundo esta Dominica, luego sigue Guyana y Bolivia con una muerte por cada 53 de la población recién nacida (UNICEF, 2019.)

De igual manera, la situación de las defunciones neonatales en el Perú durante el 2019 son considerables observándose un incremento en los departamentos de Lambayeque,

Callao, Arequipa, Ucayali, Ayacucho y Tumbes según cifras estadísticas a comparación del 2018, teniendo como característica que estas defunciones se relacionan principalmente a enfermedades congénitas, infecciones y cuidados del recién nacido en el domicilio, esto debido a que algunas madres no tienen los conocimientos adecuados y la importancia de prevenir algún riesgo que conlleve a la muerte. (Avila V, 2019)

A nivel local mediante el análisis situacional de salud en el Hospital Regional de Huacho, Red Huaura - Oyón del 2018 se puede identificar que los distritos que tienen mayor tasas de mortalidad neonatal a diferencia de los demás son: Sayán, Huaura y Santa María, en forma general por afecciones perinatales en el recién nacido durante la primera semana de vida. A su vez los índices de morbilidad en menores de un año también son notables siendo las IRAS, EDAS, dermatitis, micosis y la desnutrición los principales motivos de atención en establecimientos periféricos. En cuanto a la asistencia a consultorios externos del hospital regional de Huacho el 49% de recién nacidos son atendidos por afecciones hemorrágicas y hematológicas, la desnutrición alcanza un 8%; esto nos hace inferir que no hay efectividad en cuanto a programas de educación para salud y el cuidado de los recién nacidos. (Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental, 2018.)

En el Hospital Regional de Huacho, durante el periodo 2019 se registró 2915 partos institucionales entre vaginales y cesáreas; 29 de ellos gemelares, dando un total de 2917 nacidos vivos y con una mortalidad perinatal hospitalaria de 13 neonatos, según datos brindados por el área estadística de dicho establecimiento.

De lo expuesto anteriormente es preciso señalar que se ejecuten estrategias de educación en salud para que de esta manera se pueda guiar a la madre en realizar los

cuidados necesarios que debe recibir el recién nacido, por tal motivo se aborda lo siguiente:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general:

¿Cuál es el efecto de la intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” en el conocimiento de puérperas sobre los cuidados del recién nacido en el Hospital Regional de Huacho 2019 - 2020?

1.2.2. Problemas específicos:

- ¿Cuál es el conocimiento de las puérperas sobre el cuidado del recién nacido antes de aplicar la intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” en el Hospital Regional de Huacho 2019 -2020?
- ¿Cuál es el conocimiento de las puérperas sobre los cuidados del recién nacido después de aplicar la intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” en el Hospital Regional de Huacho 2019 - 2020?
- ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” antes y después de su aplicación en el conocimiento de puérperas sobre el cuidado del recién nacido en el Hospital Regional de Huacho 2019 -2020?

1.2.3. Objetivo General

Determinar el efecto de la intervención educativa en el conocimiento de puérperas sobre el cuidado del recién nacido en el Hospital Regional de Huacho 2019 - 2020.

1.2.4. Objetivos Específicos

- Identificar el conocimiento de las puérperas sobre el cuidado del recién nacido antes de aplicar la intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” en el Hospital Regional de Huacho 2019 -2020.
- Identificar el conocimiento de las puérperas sobre los cuidados del recién nacido después de aplicar la intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” en el Hospital Regional de Huacho 2019- 2020.
- Identificar el efecto de la intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” antes y después de su aplicación en el conocimiento de puérperas sobre el cuidado del recién nacido en el Hospital Regional de Huacho 2019-2020.

1.3. Justificación e Importancia de la investigación

Conveniencia

El estudio realizado nos permitirá conocer el conocimiento que poseen las madres antes y después de una intervención educativa de enfermería, que será una oportunidad para mejorar los cuidados necesarios que requiere el recién nacido en el hogar.

Relevancia Social.

Debido a que el conocimiento de los cuidados adecuados del recién nacido, son beneficiosos para él e importantes para la madre porque ayudarán a prevenir el riesgo de enfermar, un crecimiento óptimo en el niño complementando con la lactancia materna y el educar a la madre orientando a fortalecer el vínculo maternal para el adecuado desarrollo de su bebé, reduciendo de esta manera el índice de muertes neonatales.

Implicancias prácticas.

Es necesario que los recién nacidos puedan gozar de una salud libre de complicaciones que puedan poner en riesgo su vida; que las madres identifiquen todo tipo de riesgos realizando un adecuado cuidado mediante los conocimientos que va a adquirir a través de las intervenciones educativas brindadas por el profesional de salud; deben tener en cuenta que esto beneficiará tanto a la madre como a la familia y esto ayudará a que se tenga conciencia de la importante que es recibir una adecuada información.

Valor teórico

El profesional de enfermería requiere implementar más estrategias y herramientas que faciliten acciones de intervención en salud a nivel de la jurisdicción del Hospital Regional de Huacho, contribuir a mejorar el conocimiento sobre la importancia del cuidado del recién nacido que será beneficioso para los próximos niños que puedan tener.

Utilidad metodológica

El presente estudio se rige a exigencias y rigor científico en relación a las normas establecidas en la metodología de investigación, por lo tanto de acuerdo a los resultados obtenidos se brindará información sólida y confiable; además servirá como base y ampliación para futuras investigaciones respecto a la eficacia de las intervenciones educativas y que estas influyan adecuadamente en el conocimiento de las madres sobre los cuidados del recién nacido (Castro D, 2015.)

1.4.Delimitación del estudio

Delimitación espacial

La investigación se realizó en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Regional de Huacho.

Delimitación temporal

Este estudio se ejecutó durante un corto periodo de tiempo en el mes de Febrero 2020.

Delimitación temática

El objeto de estudio trata de identificar cual es el efecto de una educativa en el conocimiento de puérperas sobre cuidados en recién nacidos del Hospital Regional de Huacho 2019 - 2020, debido a que estudios previos demuestran que las puérperas desconocen sobre estos cuidados.

1.5. Viabilidad de la investigación.

Viabilidad Técnica

Las características y condiciones de la población beneficiaria permitirán el cumplimiento de los objetivos por ser pertinente, claro y coherente e institucional al contar con el permiso de la Unidad de Capacitación, Investigación y Docencia del Hospital Regional de Huacho.

Viabilidad Económica

Para realizar la investigación, al momento de ejecutarla se requirió un determinado financiamiento el cual fue cubierto por las tesistas.

Viabilidad Temporal

Se realizará a corto plazo, en un solo periodo de tiempo.

Viabilidad Ética

La investigación no realizará ningún acto en contra de la integridad, la ética o moral, solamente se recogerán datos ya vividos de las puérperas.

Línea de investigación

La presente investigación abarcó el área de Ciencias Médicas y de Salud perteneciendo a la disciplina de ciencias socio biomédicas con enfoque a la promoción y educación de la salud.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Se realizó la revisión de los antecedentes a nivel nacional e internacional; encontrando los siguientes estudios relacionados al tema:

Internacional

Bermero,Crespo (2013). El objetivo de este estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primíparas que alumbran en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso, Ecuador”, es una investigación con metodología de tipo descriptivo-transversal, con una muestra poblacional de 177 adolescentes primíparas, a las que se les aplicó el instrumento y cuyos resultados concluyen que su población presenta nivel medio en conocimiento.

Suárez (2014). La investigación realizada por el autor tuvo como objetivo evaluar el grado de conocimiento que adquieren las madres primíparas en relación a la educación brindada por el personal de salud en el cuidado del recién nacido en el servicio de maternidad del Hospital provincial general de Latacunga – Ecuador. La metodología utilizada fue de tipo descriptivo, con asociación de las variables, con una muestra poblacional de 280 madres a quienes se le aplicó como instrumento un cuestionario y una guía de observación. Concluyendo que las madres presentan un conocimiento regular en relación a los cuidados de su recién nacido.

Salazar,Ariza,Valderrama, (2013). Este estudio tuvo como objetivo diseñar estrategias educativas relacionadas al cuidado del recién nacido prematuros dentro del hogar en madres del programa canguro de Tunja – Colombia. Se trabajó con una población de 10 madres a quienes se les aplicó como instrumento la entrevista semi - estructurada y una

lista de chequeo, también la aplicación de estrategias educativas que estuvo compuesta por 5 talleres. Los resultados determinaron que las madres presentan un conocimiento bajo en relación al estudio.

García, Fernández, García, Díaz (2013). Desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue evaluar el efecto de una intervención educativa en el conocimiento de lactancia materna que tienen las embarazadas que residen en el Policlínico Universitario Marta Martínez, Cuba. La metodología utilizada es cuantitativa, cuasi-experimental, con una población de 84 gestantes, que fueron evaluadas antes y después de la aplicación de una encuesta en conjunto con la intervención educativa, concluyendo que el conocimiento es aún deficiente en las embarazadas, demostrándose también que existe efectividad de las intervenciones educativas.

Nacional

Castillo (2018). El objetivo de esta investigación fue determinar el efecto del programa educativo “cuidando a mi bebe” en el nivel de conocimiento sobre cuidado del recién nacido de madres adolescentes del Hospital la Caleta 2016” – Nuevo Chimbote. El estudio fue de tipo deductivo - inductivo, pre experimental, con una muestra poblacional de 20 madres adolescentes, con la aplicación de un pre y post test. Los resultados dieron a conocer que la aplicación del programa educativo el nivel fue del 40% bajo y después del post test el conocimiento fue de un 100% de nivel alto, respaldando estos resultados el t. Student utilizado para medir la correlación de las variables deduce que el programa es efectivo $p < 0.05$.

Lizana, Méndez (2017). En su estudio tienen como objetivo establecer la efectividad del programa educativo “Lista para ser una súper mamá”, en el nivel de conocimiento de

adolescentes primigestas sobre cuidados del recién nacido, Trujillo – Perú. La metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, pre experimental, con una muestra poblacional de 20 adolescentes primigestas que fueron evaluadas mediante un cuestionario elaborado por las propias autoras antes y después de la intervención educativa. Los resultados obtenidos muestran que en el pre test el conocimiento fue regular, y al aplicarse el post test se obtuvo que el 100% de adolescentes primigestas logró un conocimiento alto, concluyendo de esta manera que el programa tuvo efectividad y fue altamente significativo ($p= 0.000$).

Quispe,Rosales (2017). Esta investigación tuvo como objetivo establecer la efectividad del programa educativo “Amando a mi bebé” en el nivel de conocimiento materno sobre cuidados del recién nacido en el Centro de Salud Materno Santa Lucia de Moche. La metodología utilizada fue de tipo cuantitativa, de corte transversal, pre experimental, la muestra poblacional estuvo representado por 20 primíparas a las cuales se les aplicó un pre y post test para determinar el nivel de conocimiento resultando que el 75% obtuvo conocimiento regular y el 100 % de las primíparas obtuvieron un nivel de conocimiento bueno después de aplicarse la intervención educativa. Concluyendo que hubo efecto del programa según t student con un -9.200 altamente significativo.

Fernandez,Romero (2016). Realizaron un estudio cuyo objetivo fue determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería en el incremento del conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud de Chilca 2016. Desarrollaron la metodología de diseño cuantitativo, pre experimental. La muestra de la población estuvo conformada por 29 madres primerizas y se utilizó como instrumento de medición de las variables un cuestionario de 20 preguntas. Los resultados llegan a la conclusión que hubo un incremento del pre test al post test, es decir la

intervención educativa logró ser efectiva; la prueba t calculada fue mayor que la t teórica ($18,64 > 2,145$).

Salinas (2015). Su investigación tuvo como objetivo determinar la efectividad del Programa educativo “Cuidados del Recién Nacido” y nivel de Conocimiento en madres adolescentes que acudieron al Puesto de salud Nicolás Garatea, 2012. La metodología fue cuantitativo, cuasi experimental, con una población de 30 madres gestantes en etapa adolescente. El estudio se midió aplicando pre test, post test y sesiones educativas, obteniéndose como resultado que el nivel de conocimiento en el pre test fue alto 3,4%, mediano 50,0% y bajo 46,6%; y después de aplicado el programa Educativo, el nivel de conocimiento en el post test fuer alto con un 96,7%. Se concluyó que con la prueba estadística de wilcoxon el programa educativo es efectivo, $P < 0.05$.

2.2. Bases Teóricas

Teoría del aprendizaje social

Albert Bandura refiere que las personas pueden aprender y retener la información no solamente en relación a experiencias vividas sino también visualizando las acciones o experiencias de otros, por tal motivo adquiere los conocimientos a su conveniencia, es decir el sujeto decide si lo realiza o no lo realiza (Bandura , 1984).

- **Atención:** Para aprender y retener una información, se necesita prestar atención y si el modelo se parece más a nosotros, prestaremos más atención.
- **Retención:** Es recordar aquello a lo que le hemos prestado atención puede ser por nuestra imaginación o el lenguaje.
- **Reproducción:** Es aquí donde se fortalece nuestra habilidad para poder imitar lo aprendido y mejorar el comportamiento.
- **Motivación:** El sujeto decide si lo realiza o no, previa motivación.

Modelo de la promoción de la salud

Este estudio tiene también como respaldo teórico al modelo de promoción de la salud de Nola Pender, el cual refiere que las características y conocimientos específicos modifican la conducta del individuo que lo conlleva a participar o no en acciones u comportamientos favorecedoras para la salud, basándose en la educación sobre el cuidado y hábitos saludables. Esta educación está sujeta a factores interpersonales y situacionales, que al modificarse influyen positivamente en el bienestar óptimo del estado de salud (Alvarado & Guarian, 2011).

Es este el modelo utilizado en su mayoría por el profesional de enfermería para valorar las intervenciones y promover una conducta de salud adecuada con motivaciones, actitudes y acciones que la persona pueda comprender para mejorar el estilo de vida tanto suya como la de los demás; en el caso de una madre que tiene a su cargo la vida de su hijo.

“Modelo de adopción del rol maternal”- Ramona Mercer

Esta teoría explica el proceso que enfrenta la mujer al convertirse en madre, así mismo la percepción de la mujer respecto a su criterio y capacidad de brindar cuidados al recién nacido; destacando las acciones del cuidado de Enfermería en la educación a las madres en este proceso de adopción del rol materno.

A la vez la teoría se compone de tres conceptos abstractos como son: el estímulo ambiental los procesos de afrontamiento y los modos adaptativos de la mujer para convertirse en madre y todo el acontecimiento del proceso desde el embarazo hasta el primer año después del nacimiento del primer hijo. (Ortiz, Cardenas, & Flores, 2016)

CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO

GENERALIDADES SOBRE EL CUIDADO

Tener conocimiento sobre el cuidado del recién nacido, está relacionada a los diversos comportamientos positivos que ejerce la persona para mejorar o conservar su estado de salud. Ante ello la persona tiene que tener conocimientos previos para realizar dicha acción en beneficio de sí mismo y de los de su entorno.

Por lo tanto cuidado significa vigilar las atenciones necesarias para evitar complicaciones (Fernandez & Romero, 2016).

RECIÉN NACIDO:

La etapa del ciclo vital del recién nacido inicia desde el momento del nacimiento hasta los 28 días de vida, constituye una etapa vulnerable debido a que el neonato vive un proceso de adaptación de la vida intrauterina al medio ambiente, realizando cambios fisiológicos que son necesarios e importantes para su desarrollo en la vida extrauterina.

El recién nacido va tener dificultades para adaptarse y de sobrevivir por sí mismo, es por ello que depende de cuidados adecuados y atenciones que le proporcionara la madre, previa inducción.

COMPONENTES DEL CUIDADO DEL RECIEN NACIDO

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Según la OMS, define Lactancia Materna Exclusiva como una acción natural y la introducción de los alimentos apropiados para la edad. (OMS, 2020).

Los lactantes deben recibir la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, con la finalidad de aportar los nutrientes necesarios que necesitan los recién nacidos para su crecimiento y desarrollo. (Lizana & Mendez, 2017)

Los beneficios de brindar una lactancia materna exclusiva es que protege al recién nacido de enfermedades diarreicas y respiratorias como la neumonía, obesidad, algunos tipos de cáncer. En caso de la madre favorece su recuperación, ya que facilita la contracción uterina tras el parto.

CALOSTRO

Es un líquido espeso y de color amarillento que secreta la madre, la primera semana post parto. Es de color amarillento de alta densidad y poco volumen, En los 3 primeros días postparto el volumen producido es de 2 a 20 ml por mamada, siendo esto suficiente para satisfacer las necesidades del recién nacido (Fernandez & Romero, 2016).

Se recomienda que la madre incentive la lactancia materna exclusiva desde el primer momento, con la finalidad de que el recién nacido aproveche las principales propiedades que tiene el calostro, ya que facilita la eliminación del meconio, así mismo es bajo en grasa y lactosa, con abundantes inmunoglobulinas en especial la IgA, anticuerpos necesarios para poder proteger al recién nacido los microorganismos presentes en el medio externo, además que se refuerza el vínculo madre e hijo. (Lizana & Mendez, 2017).

TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO:

Una adecuada posición al pecho va ayudar al recién nacido a incentivar a un adecuado estímulo y producción de leche. (Mohamed & Alcolea)

Una buena posición se reconoce porque la madre tenga comodidad, con apoyo en la espalda y si es necesario el uso de un cojín o almohadilla sobre las piernas, apoyando y colocar la cabeza del niño sobre el ángulo que forma el codo. Sosteniendo el seno con los dedos en formando una “C”. Se debe comprimir por detrás de la areola utilizando los dedos índice y pulgar cerca de la boca del bebé; este acto va a generar que el bebé estimule el reflejo de apertura, pueda coger el pezón y gran parte de la areola mamaria usando la lengua contra el paladar para así succionar la leche sin comprimir ni lastimar el pezón ni provocar dolor a la madre (Fernandez & Romero, 2016).

Es por ello que es de vital importancia que la madre tenga conocimientos previos de la manera de cómo se brinda una adecuada lactancia materna exclusiva, la forma correcta, posición debido a que si no se brinda en forma óptima él bebe no va succionar la cantidad necesaria requerida.

CUIDADOS DEL CORDÓN UMBILICAL

El muñón es el resultado de la ligadura y corte que se realiza en el cordón umbilical, el que se va secando hasta desprenderse a los 5 a 10 días, y algo más tarde en los niños nacidos por cesárea. (Gordon, MacDonal, & Fletcher, 2001)

La onfalitis o infección de la cicatriz umbilical es una complicación postnatal, que ocurre por la colonización bacteriana, debido una inadecuada higiene. La caída del cordón se produce como consecuencia de un doble proceso de deshidratación y putrefacción.

El principal cuidado para el cordón umbilical es el de mantener la zona limpia y seca hasta el momento que se desprenda y cicatrice. Generalmente se realizara la limpieza una a dos veces al día con una solución de alcohol de 70° con gasas estéril, con movimientos

circulares el cual va desde adentro hacia afuera, el cual va permitir que el proceso de cicatrización sea óptima evitando las posibles infecciones (Fernandez & Romero, 2016)

El cuidado del recién nacido es muy delicado y la madre tiene que ser observadora y poder diferenciar los principales signos y síntomas las cuales pueden señalar alguna posible infección, la cual puede afectar la integridad del recién nacido (Lizana & Mendez, 2017).

SIGNOS DE ALARMA

Son manifestaciones que se pueden dar en el recién nacido, las cuales pueden indicar alguna patología, enfermedad o infección la cual puede poner en riesgo la salud y bienestar. El recién nacido es un ser inmaduro y sensible, porque muchos de sus órganos todavía no alcanzan la madurez necesaria para enfrentar el medio externo. Por otro lado la manifestación de signos de alarma en los recién nacido es muy minuciosa y delicada en comparación a otras etapas de vida; por lo que se recomienda llevarlo de emergencia al centro de salud más cercano (Lizana & Mendez, 2017).

BAÑO EN EL RECIÉN NACIDO

La higiene en el recién nacido constituye una necesidad básica que brinda una barrera óptima de prevención contra microorganismos que puede producir infecciones; y de la misma manera brinda el bienestar y confort necesario. También el cambio inmediato del pañal es recomendable para poder proteger y asegurar la integridad de la piel (Bermero & Crespo, 2015).

2.3. Definición de términos básicos

- **Recién Nacido:** Es la etapa comprendida del momento en que nace hasta los primeros 28 días de vida, periodo al cual se encuentra expuesto a factores de riesgo que pueden traer consigo complicaciones en su salud, llegando hasta la muerte. Por este motivo, es esencial ofrecer una alimentación y una atención adecuadas durante este periodo por parte de la madre con el fin de aumentar las probabilidades de supervivencia y construir al desarrollo adecuado de una vida con buena salud.
- **Puerperio:** Es una periodo que consiste en 3 etapas: inmediata, clínica y tardía, durante este tiempo se produce la recuperación completa de la madre, se caracteriza por varios cambios que afectan su estabilidad y la del recién nacido, dicho periodo se ve influenciado por creencias, prácticas culturales, las cuales son transmitidas a través de los años, por lo tanto es durante el puerperio que se va permitir fomentar efectivamente las intervenciones del cuidado al recién nacido (Prieto y Ruiz, 2013).
- **Cuidado del recién nacido:** Llamados también cuidados de rutina, porque son cuidados que se les brinda en forma seguida ya establecidas, en el caso del recién nacido, se les brindara los cuidados en el hospital y estos serán seguidos en el hogar a cargo de la madre y la familia.
- **Intervención Educativa:** Es la acción de brindar información, sea recopilada de libros, revistas o experiencias propias, utilizando medios de comunicación y diversas técnicas para que las personas retengan lo explicado mediante sesiones educativas y posteriormente evaluar la efectividad de dicha intervención, modificando la conducta determinada en el pre test y evaluándolos en el post test.

2.4. Formulación de la hipótesis.

2.4.1. Hipótesis de Investigación

La eficacia de una intervención educativa en el conocimiento de puérperas sobre cuidados en recién nacidos del Hospital Regional Huacho, 2019 - 2020 es efectivo y estadísticamente significativa.

2.4.2. Hipótesis Específica

- El conocimiento de las puérperas sobre los cuidados en recién nacidos antes de la intervención educativa es bajo.
- El conocimiento de las puérperas sobre los cuidados en recién nacidos después de la intervención educativa es alto.
- La intervención educativa demostrará una variación significativa en el conocimiento de las puérperas sobre los cuidados en recién nacidos antes y después de su aplicación.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Diseño Metodológico

3.1.1. Tipo de Investigación

Esta investigación es de corte longitudinal, porque según el periodo y secuencia se evaluó a la variable en varios momentos que permitió determinar la efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de puérperas sobre cuidados en recién nacidos del Hospital Regional de Huacho 2019 - 2020.

Tipo de estudio prospectivo por el tiempo en que se fueron recogiendo los datos a medida que fueron sucediendo los hechos.

3.1.2. Nivel de Investigación

Es una investigación cuasi – experimental porque según los alcances se manipularán la variable independiente de un grupo control y grupo experimental siendo sometido a un proceso aleatorio, permitiendo la comparación de ambos grupos.

3.1.3. Diseño

Tipo Pre-test y post test aplicado a un solo grupo aleatorio, donde se podrá medir primero la variable dependiente con el pre test, luego la variable independiente (experimental) X, para finalmente volver a aplicar el instrumento y medir la variable dependiente con el post-test.

Esquema:

GRUPO	Pre- test	V.I	Post- test
GE	O1	X	O2

Dónde:

GE: Grupo experimental

O1: Observación obtenida en el pre- test de la variable dependiente.

X: Aplicación de la variable independiente.

O2: Observación obtenida en el post- test de la variable dependiente.

3.1.4. Enfoque

Es cuantitativo porque permitió tanto la medición como la cuantificación de las variables de estudio, y la eficacia de las intervenciones educativas sobre los cuidados del recién nacido.

3.1.5. Área de estudio

El área donde se desarrollará la investigación será en el servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho que está ubicado en la Provincia de Huaura, Distrito de Huacho. Se encuentra a 148 km al norte de la ciudad de Lima.

3.2. Población y muestra

La población estuvo conformada por 242 puérperas del Hospital Regional de Huacho.

Tipo de muestreo

Tipo aleatorio simple.

Tamaño de muestra

La determinación del tamaño de muestra según la fórmula, teniendo un 95% de confianza y 5 % de margen de error.

CALCULADORA PARA "N" FINITA	
N	242
Z	1.960
p	0.5
q	0.5
E	0.05



Tamaño muestra
n= 149

Tamaño Muestra ajustada
n= 92

1 - α	95%
Error Muestral (E)	5%

$$n_0 = \frac{N \cdot Z^2 (p * q)}{e^2 (N - 1) + Z^2 (p * q)} \quad n_0 = 92$$

El tamaño de muestra da como resultado 149, con un tamaño de muestra ajustado de 92 puérperas en el servicio de Gineco – obstetricia del Hospital Regional de Huacho, de las cuales participaran aquellas que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión, criterios de exclusión

Criterios de inclusión

- Puérperas en etapa joven (18 años a 29 años, 11 meses 29 días) del servicio Gineco-Obstetricia del Hospital Regional de Huacho.
- Puérperas que participarán en la investigación mediante la aceptación del consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

- Puérperas que no se encuentren comprendidas en etapa joven (18 años a 29 años, 11 meses 29 días) del servicio Gineco-Obstetricia del Hospital Regional de Huacho.
- Puérperas que no acepten participar en la investigación.

3.3. Operacionalización de Variables.

- Variable independiente: Intervención educativa.
- Variable dependiente: Conocimiento de las puérperas sobre los cuidados en recién nacidos.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA
Eficacia de una intervención educativa sobre los cuidados del recién nacido.	Conjunto de actividades planificadas, las cuales van dirigidas a la consecución de objetivos diseñados y orientados por la mejora de los conocimientos que poseen las madres puérperas acerca del cuidado del recién nacido.	Intervención educativa	Efectivo (Cuando sobrepasa las notas de aprobación) No afectivo: (Cuando no sobrepasen las notas de aprobación)	BAJO MEDIO ALTO
Conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en puérperas.	Es la información procesada e interiorizada como producto o resultado de ser instruida con respecto al tema.	Personas que informan Medios que informan 1. Lactancia materna	Médicos Enfermeras Nutricionista Técnico de enfermería Televisión Radio Folletos de internet Valora el tiempo de la lactancia materna exclusiva. Reconoce aspectos del calostro. Técnica para amamantar. Postura para amamantar. Frecuencia y tiempo para amamantar.	

		<p>3. Cuidados del cordón umbilical Y signos de alarma.</p> <p>4. Higiene y Baño</p>	<p>Limpieza y técnica para desinfectar el cordón umbilical.</p> <p>Frecuencia de la limpieza del cordón umbilical.</p> <p>Tiempo de cicatrización y caída.</p> <p>Reconoce signos de alarma en el recién nacido.</p> <p>Reconoce aspectos del baño del bebé.</p> <p>Temperatura del agua para el baño.</p> <p>Higiene perianal.</p>	
--	--	--	---	--

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la realización de la presente investigación y recolección de datos las madres firmaron la hoja de consentimiento informado (Anexo 02). Se utilizó como técnica de investigación la encuesta; con instrumento tipo cuestionario, el cual permitió recolectar información acerca del conocimiento de puérperas sobre cuidados en recién nacidos del Hospital Regional Huacho 2019 - 2020.

El instrumento a utilizar en la intervención educativa será la aplicación de un módulo informativo.

3.4.1. Técnicas e instrumentos

El modulo informativo como instrumento de la variable intervención constara de 3 talleres educativos en relación a las dimensiones de lactancia materna, cordón umbilical, signos de alarma e higiene y baño del recién nacido. (Anexo 03)

El cuestionario ha utilizado es un instrumento elaborado y validado por las autoras Fernández y Romero en su informe: “Intervención educativa de enfermería sobre el conocimiento del cuidado del recién nacido en madres primerizas del centro de salud de chilca 2016”, (Fernandez y Romero, 2016), con un coeficiente de confiabilidad de 0.765.

3.4.2. Descripción de los instrumentos

Este cuestionario contiene datos sociodemográficos como: la edad, grado de instrucción, estado civil y lugar de procedencia; la puntuación total del cuestionario podrá obtenerse con la sumatoria de las puntuaciones de cada una de las preguntas planteadas que son un conjunto de 20 items dividida en 4 dimensiones las cuales

corresponden a respuestas de selección múltiple considerando que cada una tiene una sola respuesta correcta. (Anexo 01)

Dimensiones	Preguntas	Escala de valoración
Lactancia materna	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	Correcta = 1 Incorrecta= 0 No responde = 0
Cordon umbilical y signos de alarma	10, 11, 12, 13, 14, 15, 16	
Higiene y baño	17, 18, 19, 20	

3.5. Técnicas para el procesamiento de la información.

Para procesar la información recolectada del cuestionario se elaboró una base de datos con información digitada, previamente codificada, haciendo uso del programa estadístico computarizado Excel, exportada al software SPSS versión 24.0 y realizándose la prueba estadística T de STUDENT para determinar si la aplicación de intervención educativa fue significativa; posterior a ello se elaborará tablas y gráficos estadísticos, con su respectiva interpretación.

CAPITULO IV: RESULTADOS

4.1. Presentación de cuadros, Gráficos e interpretaciones

El presente capítulo muestra los resultados de la encuesta realizada a 50 puérperas en el servicio de Gineco – obstetricia del Hospital Regional de Huacho.

Los resultados son representados en tablas y gráficos para su posterior análisis e interpretación.

Tabla 1: *Variables sociodemográficas*

EDAD	n	%
18 – 22	22	44.0
23 – 29	28	56.0
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
PRIMARIA	7	14.0
SECUNDARIA	26	52.0
SUPERIOR	11	22.0
PROFESIONAL	5	10.0
OTROS	1	2.0
ESTADO CIVIL		
SOLTERA	10	20.0
CONVIVIENTE	34	68.0
CASADA	6	12.0
PROCEDENCIA		
HUACHO	13	26.0
OTROS	37	74.0

Fuente: Encuesta realizada a las puérperas en el servicio de Gineco – obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2020.

En la tabla N° 1 se puede observar que el mayor número de madres se encuentran comprendidas entre las edades de 23 – 29 años de edad con un 56%, el 52% tiene estudios de secundaria completa; el 68% manifiesta que es conviviente y el 74% refieren que procede de otros distritos diferentes a Huacho.

Tabla 2:

Conocimiento de las puérperas sobre el cuidado del recién nacido antes de aplicar la intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” en el Hospital Regional de Huacho 2019-2020. Pre Test.

Conocimiento	Pre Test	
	N	%
Alto	11	22
Medio	33	66
Bajo	6	12
Total	50	100

Fuente: Cuestionario aplicado a puérperas en el servicio de Gineco – obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2019-2020. PRE TEST

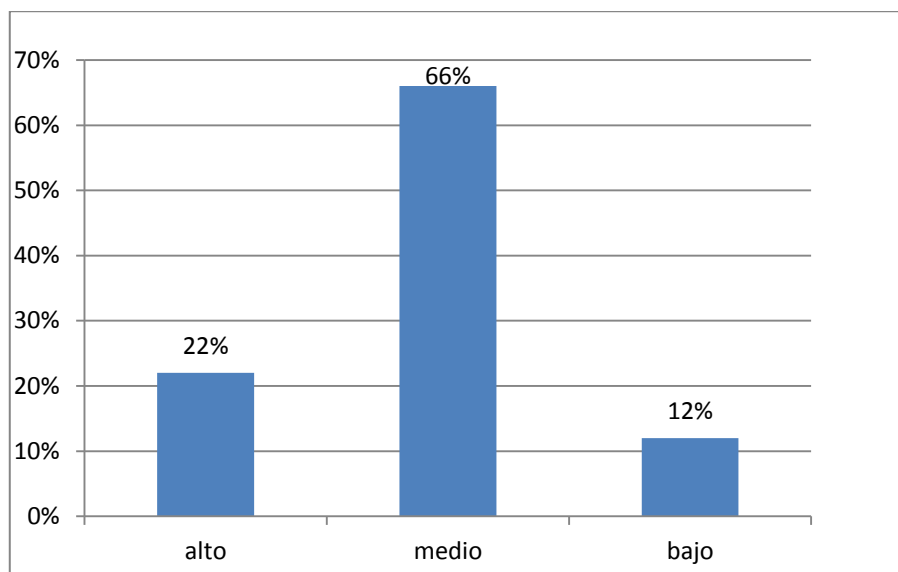


Gráfico 1: Conocimiento de las puérperas sobre el cuidado del recién nacido antes de aplicar la intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” en el Hospital Regional de Huacho 2019-2020. Pre Test.

En la tabla 2 y gráfico N°01, se puede observar que 50 puérperas del servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional de Huacho equivalen al 100%, antes de aplicar la intervención educativa tuvieron un conocimiento medio sobre los cuidados del recién nacido representado con el 66%, mientras que un 12% tuvieron un conocimiento bajo.

Tabla 3:

Conocimiento de las puérperas sobre el cuidado del recién nacido después de aplicar la intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” en el Hospital Regional de Huacho 2019-2020. Post Test.

Conocimiento	Post Test	
	N	%
Alto	22	44
Medio	22	44
Bajo	6	12
Total	50	100

Fuente: Cuestionario aplicado a puérperas en el servicio de Gineco – obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2019 - 2020. Post Test.

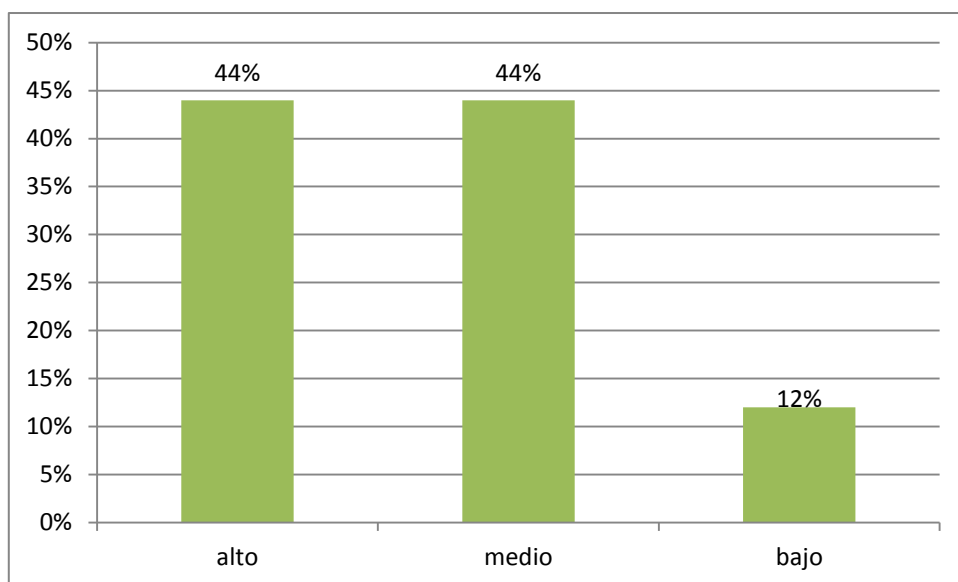


Gráfico 2: Conocimiento de las puérperas sobre el cuidado del recién nacido después de aplicar la intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” en el Hospital Regional de Huacho 2019-2020. Post Test.

En la tabla 3 y gráfico N°02, se puede observar que 50 puérperas del servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional de Huacho equivalen al 100%, después de aplicar la intervención educativa tuvieron un conocimiento alto sobre los

cuidados del recién nacido representado con el 44%, de igual manera el 44% obtuvo un conocimiento medio.

Tabla 4:

Efecto de una intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” en el conocimiento de puérperas sobre los cuidados del recién nacido en el Hospital Regional de Huacho 2019-2020. Pre Test Y Post Test.

Conocimiento	Pre – Test		Post – Test	
	N	%	N	%
Alto	11	22	22	44
Medio	33	66	22	44
Bajo	6	12	6	12
Total	50	100	50	100

Fuente: Cuestionario aplicado a puérperas en el servicio de Gineco – obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2019 – 2020.

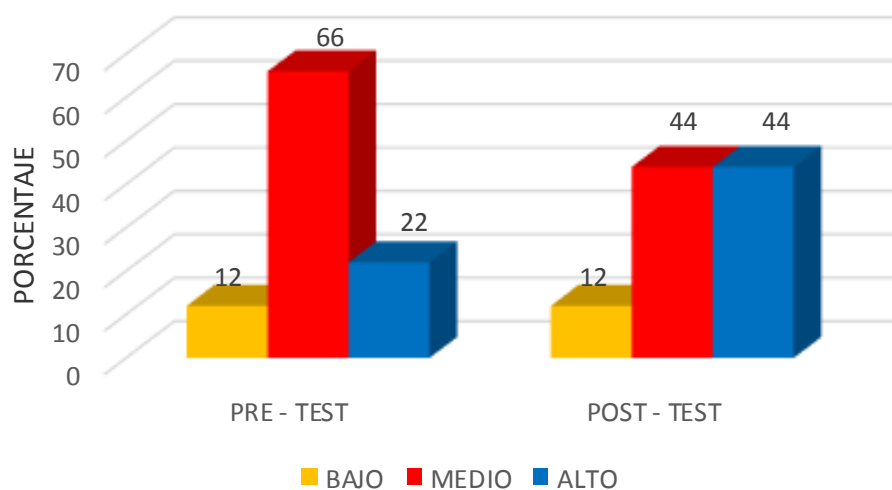


Gráfico 03: Efecto de una intervención educativa "Bebé bien cuidado, bebé bien sano" en el conocimiento de puérperas sobre los cuidados del recién nacido en el Hospital Regional de Huacho 2019 - 2020. Pre Test y Post Test:

En la tabla 4 y gráfico N°03, se puede observar que 50 puérperas del servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Regional de Huacho equivalen al 100%, antes de aplicar la intervención educativa tuvieron un conocimiento medio sobre los cuidados del recién nacido representado con el 66%, mientras que un 12% tuvieron un conocimiento bajo. Después de realizar la intervención educativa, aplicando el post test obtuvieron un incremento en cuanto al conocimiento alto a un 44% y del mismo modo un conocimiento medio con un 44%, las puérperas con nivel bajo se siguen manteniendo igual.

4.2. Prueba de Hipótesis

a) Planteamiento de Hipótesis estadísticas

H₀: No existen diferencias significativas entre las medias del pre test y post test

H₁: Existen diferencias significativas entre las medias del pre test y post test

b) Nivel de significancia: Error tipo I, $\alpha = 0.05$ (5%). Esto es, el error que se cometería al rechazar la **H₀**, siendo esta verdadera.

Prueba Estadística Paramétrica: Prueba T de Student.

Tabla 5:*Muestras estadísticas relacionadas*

	Media	N	Desviación Std	Error Std. Media
Pre test	7.42	50	3.246	0.459
Post test	15.76	50	1.813	0.256

Fuente: Cuestionario aplicado a puérperas en el servicio de Gineco – obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2019 – 2020.

Tabla 6:*Test Muestras relacionadas*

Pre Test y Post Test				
	Diferencia de medias	T	GL	Sig.(2-tailed)
Media	-8.340			
Desviación std	3.108			
Std error media	0.439	-18.977	49	0.000
95% intervalo de confianza	Inferior: -9.223 Suoorior: -7.457			

Fuente: Cuestionario aplicado a puérperas en el servicio de Gineco – obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2019 – 2020.

c) Decisión Estadística:

La diferencia de medias observadas es de -8.340, asimismo también se observa que el EE = 0,439. El intervalo de confianza al 95% para la diferencia de medias nos da un límite inferior de -9.223 y un límite superior de -7.457 (**es importante notar que este intervalo de confianza no incluye al valor 0**). Nuestro T estadístico calculado

es de -18.977 con $GL = 49$, al cual le está asociado un valor de probabilidad, $P = 0.000$.

Puesto que este valor P es menor que α (**0.05**), se concluye en rechazar la **H₀**.

Es decir, existen diferencias significativas entre las medias del pre test y post test respecto al conocimiento de las puérperas sobre el cuidado del recién nacido.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1.Discusión

El objetivo de este estudio fue determinar el efecto que tiene la intervención educativa en el conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en puérperas del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Regional de Huacho.

Los resultados del Pre test y Post test demostraron que las puérperas tuvieron un conocimiento medio antes de la intervención educativa debido a que la mayoría no recibió la información completa y necesaria en relación a los cuidados del recién nacido, posterior a ello después de aplicarse la intervención educativa se logró obtener un conocimiento alto, todo esto se analizará a continuación:

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

Sin embargo, Castillo (2018) determina un conocimiento bajo en estos parámetros mencionando que la edad de la madre influye en gran parte por adaptarse al rol materno.

Tal es el caso con los resultados de las variables sociodemográficas en éste estudio donde las puérperas comprendidas en etapa joven de 23 a 29 años de edad son las que tuvieron una mayor participación con un 56%, seguida de las puérperas comprendidas entre las edades de 18 a 22 años con un 44%, algunas sin experiencia.

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

En este estudio se brindó sesiones educativas denominadas "Bebé bien cuidado, bebé bien sano", proporcionando información necesaria con dinamismo e interacción que las motiva a cuidar bien a sus bebés así como lo menciona Pender (1941) en su modelo de promoción de la salud donde considera que las personas están sujetas a las influencias interpersonales y situacionales que son fuentes importantes de motivación para las conductas favorables a la salud y actuar positivamente con confianza en sus habilidades; es lo que se trató y se logró realizar con la efectividad de esta intervención educativa.

Seguido a esto, la prueba de hipótesis realizada con el t. student muestra que hubo un cambio significativo luego de aplicar la intervención educativa obteniendo resultados que fueron efectivos y favorecedores, es así que se obtuvo un conocimiento alto del 44%,

medio de 44% y un conocimiento bajó del 12%, este resultado coincide con Fernández y Romero (2016) que después de la intervención educativa tiene un conocimiento alto, de la misma manera concluye con la prueba de hipótesis a través del t. student, aceptando que existe efecto significativo de la intervención educativa en el conocimiento de puérperas sobre los cuidados del recién nacido cómo lo demostrado en el estudio y en la investigación realizada por las autoras Lizana y Méndez (2016) donde después de la aplicación de la intervención, los resultados alcanzan un nivel de conocimiento alto e indican que la intervención fue efectiva y significativa

Después de la revisión bibliográfica cabe mencionar que cada uno de los estudios realizados forman parte de las fuentes de apoyo para nuestra investigación que propone una alternativa de tomar el objeto de estudio en forma general y seguir aplicando la educación en salud para fortalecer el conocimiento a favor del desarrollo adecuado y oportuno del recién nacido.

5.2.Conclusiones

El presente estudio permite concluir lo siguiente:

- La intervención educativa es efectiva en el conocimiento de puérpera sobre los cuidados del recién nacido en el Hospital Regional de Huacho, al mejorar el conocimiento presentado por los resultados del pre test a un conocimiento alto con 44% en el pos test, demostrando que existe diferencia significativa antes y después de la aplicación de la intervención educativa.

- Se comprueba que el conocimiento de las puérperas sobre los cuidados en el recién nacido antes de la intervención educativa es media según lo elaborado y evidenciado.
- Posterior a ello, aplicada la intervención educativa el conocimiento de las puérperas sobre los cuidados en el recién nacido fue alto de acuerdo a lo estudiado y respaldado por los resultados.

5.3.Recomendaciones

El presente estudio permite recomendar lo siguiente:

A la madre:

- Poner en práctica a diario la información brindada para que se esa forma se vuelva un hábito el cuidar adecuadamente a su bebé y prevenir complicaciones a futuro.

Al profesional de salud:

- Educar y sensibilizar a la familia sobre los cuidados que debe recibir el recién nacido y las complicaciones que puede tener si no recibe lo necesario, tanto el bebé como la madre, puesto que ellos son los que conviven a diario en el hogar.
- La enfermera debe fomentar la promoción de la salud, en conjunto tanto los especialistas encargados del cuidado de la madre y del recién nacido, habilitando un ambiente en el que se puede educar de manera ininterrumpida y poder verificar si se logró fortalecer el conocimiento teórico.

Al Hospital Regional de Huacho:

- Implementar un ambiente dentro del servicio de Gineco – Obstetricia en el cual las puérperas puedan recibir la información necesaria tanto para ella como para el bienestar de su recién nacido, sin interrupción y con disponibilidad completa del personal de salud.

A futuras investigaciones:

- Estudiar a su grupo experimental y poder comparar los resultados, aplicándose una intervención diferente o de lo contrario sin aplicar ningún tipo de intervención, y de esa manera precisar la efectividad que pueden lograr las intervenciones educativas.

CAPÍTULO VI: FUENTES DE INFORMACIÓN

6.1.Fuentes Bibliográficas

Gordon , A; MacDonal , M; Fletcher, M;. (2001). *Neonatología Fiospatología Y manejo del recién nacido* .

Bandura , A. (1984). *Teoria del Aprendizaje Social*. Madrid: Alianza Editorial.

Pender , N. (1941). *Modelo de Promocion de la Salud*. España: Elsevier España S.L.

6.2.Fuentes Hemerograficas

Avila V. (18 de Octubre de 2019). Vigilancia Epidemiologica de la mortalidad neonatal en el Peru hasta la SE37 -2019. *Boletin Epidemiologico del Peru*, 36.

Becerra , C. (08 de Abril de 2019). *Agencia Peruana de Noticias*. (B. G. Carlos, Editor, P. Q. Felx, Productor, & Zavaleta Ortiz Nelly).

Unidad de Epidemiologia y Salud Ambiental. (2018.). *Resumen ejecutivo de analisis de situacion periodo 2018*, Hospital Regional De Huacho, Lima, Huacho.

6.3.Fuentes Documentales

Garcia, M., Fernandez, M., Garcia, J., & Diaz, M. (2013). Intervencion educativa para la promociÓn de la lactancia materna. *Revista de Ciencias Médicas La Habana*, 13.

Canguro de Tunja, C. (2013). Estrategia educativa para el cuidado domiciliario de los recién nacidos. *Cuidarte*, 467.

- García, M., Fernández, M., García, J., & Díaz, M. (2013). Intervención educativa para la promoción de la lactancia materna. *Revista de Ciencias Médicas La Habana*, 13.
- Marta Rosa García, S., Marlén Fernández, C., Jorge Díaz, G., & Margarita Díaz, A. (2013). Intervención educativa para la promoción de la lactancia materna. *Revista de Ciencias Médicas La Habana*, 13.
- Mohamed, D., & Alcolea, S. (2013). *Guía para una Lactancia Materna Feliz*. Instituto Nacional de Gestión Sanitaria. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española.
- Prieto B, Ruiz B. (01 de Enero - Abril de 2013). *Significado de puerperio: a partir de las prácticas y creencias culturales*. Informe Científico, Cundinamarca.
- Bermero, J.; Crespo, A.; (2015). *Determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primíparas que alumbran en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso*. Tesis, Universidad de Cuenca, Cuenca.
- Castillo, G. (2018). *Efecto de programa educativo: "Cuidando a mi Be", en el nivel de conocimiento de madres adolescentes sobre el cuidado del recién nacido Hospital la Caleta 2016*. Tesis, Universidad nacional del Santa, Ancash, Nuevo Chimbote.
- Fernández, J.; Romero, C. (2016). *Intervención Educativa de enfermería sobre el conocimiento del cuidado del recién nacido en madres primerizas del centro*

de salud chilca 2016. Universidad del centro del Peru- Huancayo, Huancayo, Lima.

Lizana, G; Mendez, C. (2017). *Efectividad de un programa educativo en el conocimiento materno sobre el cuidado del recién nacido*. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería , Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo.

Lizana,W; Mendez,C;. (2017). *Efectividad de un programa educativo en el conocimiento materno sobre el cuidado del recién nacido*. Tesis, Universidad nacional de trujillo.

Quispe, L; Rosales, L;. (2017). *Efectividad de un programa educativo en el conocimiento materno sobre cuidados del recién nacido*.

Salinas, N. (2015). *Efectividad del programa educativo cuidados del recién nacido y conocimiento en madres adolescentes puesto de salud nicolas garatea - Nuevo Chimbote 2012*. Tesis, Chimbote. recuperado el 31 de enero de 2020

Suarez, A. (2014). *Educación por parte del personal de enfermería en el cuidado del recién nacido en relación con el grado de conocimientos adquiridos por madres primiparas al momento del alta en el servicio de maternidad del Hospital provincial General de Latacunga en el*. Tesis previo para optar el título de Licenciada en Enfermería, Universida Tecnica de Ambato, Ambato, Ecuador. Recuperado el 13 de Febrero de 2020.

6.4.Fuentes Electrónicas

Alvarado, L.; Guarian, L. y Cañon, W. (14 de Octubre de 2011). Adopción del Rol Maternal de la teoría de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: Reporte de caso en la unidad Materno Infantil. *Cuidarte*, II, 2. doi:<http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v2i1.57>

Bermero , J ; Crespo , A;. (2015). *Determinacion del nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primiparas que alumbran en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso*. Tesis, Universidad de Cuenca, Cuenca.

OMS. (19 de Octubre de 2017.). *Cada día mueren 7000 recién nacidos a pesar de los progresos en la supervivencia infantil*. Recuperado el 3 de Enero de 2020, de <https://www.who.int/es/news-room/detail/19-10-2017-7-000-newborns-die-every-day-despite-steady-decrease-in-under-five-mortality-new-report-says>

OMS. (2018.). *Lactante, recién nacido*. Recuperado el 3 de Enero de 2020, de http://www.who.int/topics/infant_newborn/es/.

OMS. (2020). *Organizacion Mundial de la Salud*. (OMS, Editor) Recuperado el 08 de Febrero de 2020, de Mundial: https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/

Ortiz, R; Cardenas, V; Flores, Y. (25 de Marzo de 2016). Modelo del Rol Materno en la Alimentacion del Lactante. (C. V. Margarita, Ed.) *Articulos especiales*

- *Teorizaciones*, 25(Tercer Trimestre), 5. Recuperado el 13 de Febrero de 2020, de <http://scielo.isciii.es/pdf/index/v25n3/teorizaciones2.pdf>

Sabillon J, Benjamin A. (1997). Composicion de la Leche Materna. 5. Recuperado el 08 de Febrero de 2020, de <http://www.bvs.hn/RHP/pdf/1997/pdf/Vol18-4-1997-7.pdf>

Sabillon, F., & Abdu, B. (1997). Composicion de la Leche Materna. 5. Recuperado el 08 de Febrero de 2020, de <http://www.bvs.hn/RHP/pdf/1997/pdf/Vol18-4-1997-7.pdf>

ANEXOS

Anexo 01: INSTRUMENTO PARA LA TOMA DE DATOS

**UNIVERSIDAD NACIONAL "JOSE FAUSTINO SANCHEZ
CARRIÓN**

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CODIGO

--	--

CUESTIONARIO

PRESENTACIÓN:

El presente cuestionario forma parte de un estudio que tiene como propósito contribuir al reforzamiento de los cuidados del recién nacido comprobando el efecto de la intervención educativa, brindando una mejor orientación en usted por el beneficio de su bebe. Usted tiene como derecho retirarse de la investigación si lo considera, manteniendo el anonimato del encuestado. Por favor sírvase a contestar las siguientes preguntas con absoluta veracidad. Agradecemos de ante mano su colaboración.

INSTRUCCIONES

Lea detenidamente las preguntas y marque con un aspa (X) la respuesta que usted crea conveniente.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad:

2. Grado de Instrucción:

Primaria completa ()

Secundaria completa ()

Universitaria ()

Profesional ()

Otros: _____

3. Estado civil

Madre soltera ()

Conviviente ()

Casada ()

4. Lugar de Procedencia

Distrito de Chilca ()

Otro: _____

I. PREGUNTAS:**DIMENSIÓN 1: LA LACTANCIA MATERNA****a. Valora el tiempo de la lactancia materna exclusiva.****1. Lactancia materna exclusiva es:**

- a) Es la introducción de la leche materna al bebe hasta los 6 meses de edad.
- b) Es la introducción de la leche materna hasta los cuatro meses de edad.
- c) Es la introducción de la leche materna hasta los 2 años de edad.
- d) Es la introducción de la leche materna hasta el año de edad.

b. Reconoce aspectos del calostro**2. ¿El primer tipo de leche que recibe el recién nacido debe ser?**

- a. Leche materna
- b. Calostro

5. ¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna para la madre?

- a. Economía, anticonceptivo, reduce el peso y la depresión post-parto
- b. Anticonceptivo, involución del útero (El útero vuelve más rápido a su tamaño normal), reduce la depresión post-parto, recuperación del peso normal.
- c. Economía, normaliza el peso, reduce la depresión post-parto
- d. Economía, anticonceptivo, involución del útero (El útero vuelve más rápido a su tamaño normal). |

d. Identifica la postura en la que debe lactar su bebe.**6. ¿Cuál es la postura que su bebe debe tomar al momento de la lactancia materna?**

- a. Pegado al seno, coge aureola, brazo alrededor de la cintura de la madre
- b. Pegado al seno, coge pezón, brazo alrededor de la cintura de la madre
- c. Pegado al seno, coge pezón y gran parte de aureola, brazo alrededor de la cintura de la madre
- d. Pegado al seno, coge pezón y aureola, brazo alrededor de la cintura de la madre

e. Identifica la frecuencia y el tiempo con que se debe dar de lactar al recién nacido.

7. ¿Con que frecuencia da de lactar a su recién nacido?

- a. Cada media hora
- b. A libre demanda
- c. Cada hora
- d. Cada 2 horas

8. Considera usted que el tiempo de amamantamiento debe ser:

- a. 10 minutos por pecho
- b. 20 minutos por pecho
- c. 25 minutos por pecho
- d. 30 minutos por pecho

9. ¿Antes de amamantar a su bebe su aseo de manos debe ser?

- a. Lava las manos con agua y jabón
- b. Lava las manos solo con jabón
- c. Lava las manos solo con agua
- d. Lava las manos con agua, jabón y alcohol

DIMENSIÓN 2: CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL Y SIGNOS DE

ALARMA.

f. Identifica con que se debe realizar la limpieza del cordón umbilical

10. ¿Con qué se desinfecta el cordón umbilical?

- a. No es importante desinfectar
- b. Se desinfecta con agua y gasa estéril.
- c. Se desinfecta con alcohol de 70 grados y algodón o gasa estéril.
- d. Se desinfecta con alcohol yodado y gasa estéril.

g. Reconoce la técnica para desinfectar el cordón umbilical.

11. ¿Cómo es la técnica para desinfectar el cordón umbilical?

- a. Se desinfecta con movimientos en forma circular que va de adentro hacia afuera.
- b. Se desinfecta con movimientos circulares de afuera hacia adentro.
- c. No importa el procedimiento.
- d. Se desinfecta con movimientos de arriba hacia abajo.

12. Con que frecuencia se desinfecta el cordón umbilical del bebe.

- a. 1 vez al día.
- b. 2 veces al día.
- c. 1 vez a la semana.
- d. 3 veces al día.

i. Identifica el tiempo de cicatrización y caída del cordón umbilical.**13. ¿Cuánto tiempo tarda en caer el cordón umbilical?**

- a. 8- 21 días aproximadamente dependiendo del tipo de parto.
- b. 3 días aproximadamente dependiendo del tipo de parto.
- c. 1 mes aproximadamente dependiendo del tipo de parto.
- d. 5 a 10 días aproximadamente dependiendo del tipo de parto.

j. Reconoce signos de alarma en el recién nacido.

14. ¿Cuáles son los principales signos de alarma o emergencia, que podría poner en riesgo la vida de su bebe?

- a. Fiebre alta, piel amarilla, deposiciones con moco o sangre, él bebe no lacta bien, irritabilidad, vómitos continuos.
- b. Fiebre y vómitos.
- c. Fiebre, deposiciones con moco o sangre.
- d. Él bebe no lacta y llora mucho.

15. ¿Cómo identificaría que su bebe se encuentra con fiebre?

- a. Cuando él bebe presenta deposiciones líquidas y llora mucho.
- b. Cuando él bebe se muestra irritable, caliente y enrojecida, su temperatura está elevada.
- c. tocando al bebe y sentir que está caliente.
- d. cuando él bebe esta enrojecida y caliente.

16. ¿Qué haría usted si su bebe presenta vómitos continuos?

- a. Le doy de beber infusión de manzanilla.
- b. Lo dejo dormir un poco para luego insistir con la leche materna.
- c. Lo llevo al Centro de Salud inmediatamente, no dejo de amamantar a mi bebe.
- d. No le doy de lactar hasta que se le pase.

DIMENSIÓN 3: CUIDADO EN LA HIGIENE Y BAÑO**k. Reconoce los algunos aspectos del baño del bebe****17. ¿Cuánto debe durar el baño en un recién nacido?**

- a. 30 minutos.
- b. 2 minutos.
- c. Menos de 10 minutos.
- d. 60 minutos.

l. Reconoce la temperatura del agua de la tina para el baño del bebe**18. ¿Cómo comprueba la temperatura del agua de la tina para el baño del bebe?**

- a. Introduciendo la mano.
- b. Introduciendo el codo y si tolera entonces el agua está lista para bañar al bebe.
- c. No es importante comprobar la temperatura del agua.
- d. Introduciendo al bebe en el agua.

m. Reconoce cómo debe realizarse la higiene genital del bebe**19. Señale la forma cómo debe realizar la higiene genital en él bebe de sexo****femenino**

- a. De arriba hacia abajo.
- b. En forma circular.
- c. De cualquier forma.
- d. De adelante hacia atrás.

20. Señale la forma en cómo debe realizar la higiene genital en él bebe de sexo**masculino**

- a. Solo lavando el pene por encima.
- b. Retrayendo el prepucio del pene delicadamente, lavando el pene y los testículos.
- c. Lavando superficialmente.
- d. Solo lavando los testículos.

¡Muchas gracias por tu colaboración!

Anexo 02: CONSENTIMIENTO INFORMADO**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Ante todo, reciba Ud. un cordial saludo, somos bachiller de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. Estamos realizando la presente investigación **“Intervención educativa en el conocimiento de puérperas sobre cuidados en recién nacidos del Hospital Regional Huacho 2019 - 2020”**, puesto que la recopilación de la información va a permitir desarrollar actividades de reforzamiento y promocionales, sobre el tema de estudio.

Las madres no serán perjudicadas en ningún aspecto durante su estancia en el Hospital. El responder la encuesta no perjudicará en ningún modo la etapa de adaptación madre e hijo a su entorno diario.

La madre tiene derecho de participar o no del presente cuestionario, la investigación será con fines inminentes de estudio, manteniendo el anonimato del participante. Por tal, firmamos adjunto:

Firma Del Participante

Firma de la Investigadora

Firma de la investigadora

Anexo 03: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Unidad de Grados y Títulos

" Año de la universalización de la Salud"

Huacho, 07 de febrero de 2020

OFICIO N°039-2020-UGyT/FMH-UNJFSC

Señor,
 DR. JUAN CARLOS NICO VIRU
 Director Ejecutivo del Hospital Regional de Huacho
 Presente. –

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO

ATENCIÓN: Lic. MARÍA LUCERO CHAGRAY – SERVICIO DE GINECOLOGÍA

De mi consideración:

Saludándolo cordialmente, comunico a su digno Despacho que las señoritas MIRIAN ISABEL SALVADOR MAURICIO Y JOSHELIN JENNIFER BAZALAR GUERRERO egresadas de la Escuela de Enfermería Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, viene desarrollando el plan de tesis para la obtención de título profesional licenciada de Enfermería.

Por tal razón, solicitamos se le brinde las facilidades para la aplicación del instrumento con la recolección de datos para la ejecución del plan de tesis: EFICACIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTOS DE PUERPERAS SOBRE CUIDADOS EN RECIÉN NACIDOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO 2020, en la institución que tan dignamente dirige, por lo que solicito su autorización correspondiente.

Agradecidos por su gentil atención, por las facilidades que el caso amerita, me suscribo de usted reiterándole mis saludos y estima personal.

Atentamente;



UNIV. NAC. "JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN"
 FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
 M.C. Miriam Nolasco Nolasco Lucho
 JEFA DE LA UNIDAD DE GRADOS Y TÍTULOS



c.c: Archivo
 MMNL/Isabel

Anexo 04: PLAN DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO DE PUÉRPERAS SOBRE CUIDADOS EN RECIEN NACIDOS

I. PRESENTACIÓN

La Intervención educativa denominada: “Bebé bien cuidado, bebé bien sano”. Tiene la finalidad de evaluar la eficacia de las acciones de enfermería dentro de la prevención de enfermedades y la promoción de la salud, como una contribución fundamental a fortalecer los conocimientos de las madres sobre los cuidados del recién nacido, de esta manera contribuye a disminuir los índices de desnutrición, retraso del desarrollo y mortalidad neonatal; y por consiguiente se busca aumentar el conocimiento de las madres para que tengan la capacidad de brindar los cuidados básicos del recién nacido.

II. INTRODUCCIÓN

El recién nacido es un ser dependiente de los cuidados de la madre o persona a cargo, por lo tanto, es fundamental que cumpla un rol en el proceso de adaptación y desarrollo del bebé.

Los cuidados que brindan los padres al neonato depende de los conocimientos que manejen, estos conocimientos son brindados por el profesional de salud en las diversas intervenciones educativas en favor de la promoción de la salud.

III. GENERALIDADES DEL MÓDULO

Finalidades del Módulo:

La implementación de este módulo, tiene como finalidad dar a conocer a las madres los cuidados adecuados que debe recibir el recién nacido.

Los conocimientos y habilidades que se promoverán son:

- Dar a conocer la importancia de los cuidados del recién nacido
- Orientar sobre los cuidados adecuados en el recién nacido

Estructura del módulo:

1. Título de la intervención
2. Objetivo
3. Técnica
4. Contenido
5. Materiales
6. Evolución
7. Tiempo

- **Responsables:** Enfermeras especialistas en Neonatología.
- **Participantes o sujetos:** Puérperas.
- **Ubicación:** Hospital Regional de Huacho.
- **Periodo de ejecución:** Febrero 2020.

Metodología del trabajo

Para la ejecución de la intervención educativa se realizó el siguiente proceso:

1° Sesión: Importancia de Lactancia Materna exclusiva.

2° Sesión: Cuidado y desinfección del cordón umbilical.

3° Sesión: Principales signos de alarma en el recién nacido.

4° Sesión: Importancia del baño e higiene en el recién nacido.

Anexo 05: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA
<p><u>GENERAL:</u> ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa en el conocimiento de puérperas sobre el cuidado del recién nacido en el Hospital Regional de Huacho 2019 -2020?</p> <p><u>ESPECIFICOS:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el conocimiento de las puérperas sobre el cuidado del recién nacido antes de aplicar la intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” en el Hospital 	<p><u>GENERAL:</u> Determinar el efecto de la intervención educativa en el conocimiento de puérperas sobre el cuidado del recién nacido en el hospital regional de huacho, 2019 - 2020.</p> <p><u>ESPECIFICOS:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el conocimiento de las puérperas sobre el cuidado del recién nacido antes de aplicar la intervención 	<p><u>GENERAL:</u> La eficacia de una intervención educativa en el conocimiento de puérperas sobre cuidados en recién nacidos del Hospital Regional Huacho, 2019 - 2020 es efectivo y estadísticamente significativa.</p> <p><u>ESPECIFICOS:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • El conocimiento de las puérperas sobre los cuidados en recién nacidos antes de la intervención educativa es bajo. 	<p>VARIABLE (Independiente): Intervención educativa sobre los cuidados del recién nacido.</p> <p>VARIABLE (Dependiente): Conocimiento sobre los cuidados del recién nacido en puérperas.</p>	<p>Intervención educativa</p> <p>Lactancia materna</p>	<p>Efectivo (Cuando sobrepasa las notas de aprobación) No afectivo: (Cuando no sobrepasen las notas de aprobación).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valora el tiempo de la lactancia materna exclusiva. • Reconoce aspectos del calostro. • Técnica para amamantar. 	<p><u>TIPO DE INVESTIGACIÓN</u> Cuantitativo, descriptivo de corte longitudinal.</p> <p><u>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</u> Cuasi - experimental</p> <p><u>ESQUEMA</u> GE: O1----X----O2</p> <p><u>POBLACIÓN</u> Madres puérperas del Hospital Regional de Huacho.</p> <p><u>TECNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS</u> Encuesta</p>

<p>Regional de Huacho 2019 - 2020?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el conocimiento de las puérperas sobre los cuidados del recién nacido después de aplicar la intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” en el Hospital Regional de Huacho 2019 - 2020? • ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” antes y después de su aplicación en el conocimiento de puérperas sobre el 	<p>educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” en el Hospital Regional de Huacho, 2019 -2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el conocimiento de las puérperas sobre los cuidados del recién nacido después de aplicar la intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien sano” en el Hospital Regional de Huacho, 2019 -2020. • Identificar el efecto de la intervención educativa “Bebé bien cuidado, bebé bien 	<ul style="list-style-type: none"> • El conocimiento de las puérperas sobre los cuidados en recién nacidos después de la intervención educativa es alto. • La intervención educativa demostrará un efecto significativo en el conocimiento de las puérperas sobre los cuidados en recién nacidos antes y después de su aplicación. 		<p>Cuidados del cordón umbilical y Signos de alarma</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Postura para amamantar. • Frecuencia y tiempo para amamantar. • Limpieza y técnica para desinfectar el cordón umbilical. • Frecuencia de la limpieza del cordón umbilical. • Tiempo de cicatrización y caída. • Reconoce signos de alarma en el recién nacido. 	<p><u>INSTRUMENTO</u> Cuestionario = 20 preguntas Y se usó como estrategia para evaluar el efecto de la intervención educativa 3 sesiones de manera consecutiva sobre: lactancia materna, cordón umbilical, signos de alarma e higiene y baño.</p> <p><u>TÉCNICA DE PROCESAMIENTO DE DATOS</u> El procesamiento de datos se realizará a partir de una base de datos usando el programa estadístico</p>
--	---	--	--	---	---	--

<p>cuidado del recién nacido en el Hospital Regional de Huacho 2019 - 2020?</p>	<p>sano” antes y después de su aplicación en el conocimiento de puérperas sobre el cuidado del recién nacido en el Hospital Regional de Huacho 2019 -2020.</p>			<p>Higiene y Baño</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reconoce aspectos del baño del bebé. • Temperatura del agua para el baño. • Higiene perianal. 	<p>computarizado Excel, y exportándolo al software SPSS versión 24.0 realizándose la prueba estadística T de STUDENT para su proceso y análisis de información.</p>
---	--	--	--	-----------------------	---	---

Anexo 06: PUNTO DE CORTE ESTANINOS**VARIABLE CONOCIMIENTO EN EL PRE TEST**

3- 4	BAJO
5- 9	MEDIO
10 - 17	ALTO

VARIABLE CONOCIMIENTO EN EL POST TEST

10- 13	BAJO
14 - 16	MEDIO
17 - 19	ALTO

Anexo 07: BASE DE DATOS PRE TEST

CONOCIMIENTOS ANTES DE LA INTERVENCION EDUCATIVA																								-	
SUJETOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL	D1	D2	D3	
1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	13	6	6	1
2	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	12	5	4	3
3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	9	2	5	2
4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	1	2	0
5	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	8	2	4	2
6	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	6	2	4	0
7	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	6	1	4	1
8	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	5	1	3	1
9	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	5	2	2	1
10	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	17	7	6	4
11	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	11	2	7	2
12	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	10	5	3	2
13	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	9	2	5	1
14	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	4	1	2	1
15	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	12	5	4	3
16	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	5	5	4
17	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	9	4	4	1
18	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	7	4	3	0
19	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	7	3	2	2
20	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	7	2	4	1
21	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	11	4	4	3
22	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	10	3	1	2
23	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	7	4	5	2

24	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	13	6	6	2
25	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	15	7	1	1
26	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	5	3	5	4
27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	9	0	2	1
28	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	6	3	5	2
29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	7	0	3	1
30	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	5	1	3	1
31	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	5	2	1	2
32	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	6	2	3	1
33	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	4	1	2	1
34	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	3	1	2	0
35	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	4	2	2	0
36	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	5	2	2	1
37	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	7	3	3	1
38	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	4	2	0	2
39	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	5	1	3	1
40	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	6	3	2	1
41	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	5	2	2	1
42	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	7	2	4	1
43	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	5	2	2	1
44	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	5	1	1	3
45	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	6	3	3	0
46	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	5	2	3	0
47	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	8	4	3	1
48	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	7	3	3	1
49	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	7	3	2	2
50	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	5	2	3	0

Anexo 08: BASE DE DATOS POST TEST

CONOCIMIENTO DESPUES DE LA INTERVENCION EDUCATIVA																								
SUJETO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL	D1	D2	D3
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	17	8	6	3
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	17	9	6	2
3	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	14	5	6	3
4	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	13	7	3	3
5	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	14	5	6	3
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	18	9	7	2
7	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	15	7	6	2
8	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	8	5	4
9	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	10	5	4	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	9	6	4
11	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	16	7	7	2
12	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	17	8	7	2
13	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	15	7	6	2
14	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	13	7	4	2
15	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	16	8	7	1
16	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	17	8	5	4
17	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	14	5	7	2
18	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	17	8	5	4
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	19	9	6	4
20	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	7	6	4
21	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	7	6	4
22	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	13	5	7	1
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	17	9	7	1

24	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	15	6	6	3
25	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	18	8	7	3
26	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	13	5	5	3
27	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	6	7	4
28	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16	7	5	4
29	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	16	6	6	4
30	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	7	6	4
31	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	13	5	5	3
32	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17	7	6	4
33	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	16	8	5	3
34	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16	6	7	3
35	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	7	6	4
36	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	8	5	4
37	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	16	8	5	3
38	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	16	7	6	3
39	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	14	6	6	2
40	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	7	6	4
41	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	14	7	5	2
42	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	7	6	4
43	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16	7	6	3
44	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	16	7	6	3
45	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	14	7	4	3
46	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	15	7	6	2
47	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18	8	6	4
48	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17	7	7	3
49	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	14	5	6	3
50	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	14	6	6	2

Anexo 09: EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Fuente: Intervención educativa en púérperas del servicio de Gineco – Obstetricia sobre los cuidados de recién nacidos en el Hospital Regional de Huacho.



Fuente: Intervención educativa en puérperas del servicio de Gineco – Obstetricia sobre los cuidados de recién nacidos en el Hospital Regional de Huacho

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO DE PUÉRPERAS
SOBRE CUIDADOS EN RECIÉN NACIDOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE
HUACHO 2019 – 2020**

**LIC. CHIRITO LAURENCIO, SILVIA ISABEL
ASESORA:**

MIEMBROS DEL JURADO

**M(A). CÁCERES ESTRADA OLGA BENICIA
PRESIDENTA**

**M(A). GRADOS ALOR MARY LUZ
SECRETARIA**

**LIC. ORTIZ CHULA DARIELA
VOCAL**