

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**EFFECTIVIDAD DE UNA SESIÓN EDUCATIVA SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO
EN MADRES DEL SERVICIO GINECO-OBSTETRICIA DEL HOSPITAL REGIONAL**

DE HUACHO – 2021

PRESENTADO POR:

Bach. Enf. Aquijes Pablo, Arleth Sayuri

Bach. Enf. Bernal Ardian, José Rodolfo

ASESORA:

Mtra. Tomasa H. Cabanillas Jáuregui

Para optar el título profesional de Licenciado/a en Enfermería

HUACHO - PERÚ

2022

**EFFECTIVIDAD DE UNA SESIÓN EDUCATIVA SOBRE CUIDADOS DEL
NEONATO EN MADRES DEL SERVICIO GINECO-OBSTETRICIA DEL
HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO – 2021**

Bach. Enf. Aquijes Pablo, Arleth Sayuri

Bach. Enf. Bernal Ardian, José Rodolfo

TESIS DE PREGRADO

ASESORA:

Mtra. Tomasa H. Cabanillas Jáuregui

2022

LINEA DE INVESTIGACIÓN

ÁREA: Ciencias Médicas de la Salud

Sub Área: Medicina Clínica

Disciplina: Salud Pública

DEDICATORIA

En primer lugar, dedicamos este trabajo a Dios, quien nos dio vida y salud y cumplió su propósito.

En segundo lugar, nuestros padres que nos enseñaron a luchar, confiar y no rendirnos a pesar de los obstáculos.

AGRADECIMIENTO

A Dios por hacerme una buena persona y guiarme por el camino correcto.

A nuestros padres que nos han brindado su amor, apoyo y comprensión a lo largo de esta larga y hermosa carrera.

A nuestra asesora por su apoyo y paciencia para poder realizar este trabajo.

A las madres del Hospital Regional de Huacho por ser partícipe de este estudio de investigación.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE GENERAL	vi
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE FIGURAS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	xiii
CAPÍTULO I	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
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
1.3. Objetivos	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación	5
1.4.1. Justificación por conveniencia	5
1.4.2. Justificación de relevancia social	5
1.4.3. Justificación teórica	5
1.4.4. Justificación metodológica	6
1.5. Delimitaciones del estudio	6
1.6. Viabilidad del estudio	6
CAPÍTULO II	7
MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes de la investigación	7
2.1.1. Antecedentes internacionales	7
2.1.2. Antecedentes nacionales	9
2.1.3. Antecedentes locales	10
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Bases filosóficas	12

2.4.	Definición de términos básicos	18
2.5.	Hipótesis de investigación	18
2.5.1.	Hipótesis general	18
2.5.2.	Hipótesis específicas	19
2.6.	Operacionalización de variables	20
CAPÍTULO III		21
METODOLOGÍA		21
3.1.	Diseño metodológico	21
3.2.	Población y muestra	22
3.2.1.	Población	22
3.2.2.	Muestra	22
3.3.	Técnicas e instrumento de recolección de datos	24
3.4.	Técnicas para el procesamiento de la información	27
CAPÍTULO IV		28
RESULTADOS		28
4.1.	Presentación de tablas, figuras e interpretación	28
4.2.	Contrastación de hipótesis	31
CAPÍTULO V		35
DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		35
5.1.	Discusión	35
5.2.	Conclusiones	37
5.3.	Recomendaciones	38
CAPÍTULO VI		39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		39
6.1.	Fuentes documentales	39
6.2.	Fuentes bibliográficas	39
6.3.	Fuentes hemerográficas	39
6.4.	Fuentes electrónicas	40
ANEXOS		44
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA		44
ANEXO 2: SESIÓN EDUCATIVA		45
ANEXO 3: INSTRUMENTO		51
ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO		53
ANEXO 5: RECURSOS, PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA		54

ANEXO 6: ROTAFOLIO	59
ANEXO 7: PROCESAMIENTO DE DATOS	62
ANEXO 8: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO	63

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Operacionalización de variables.....	19
Tabla 2.	Criterios de inclusión y exclusión	22
Tabla 3.	Dimensión y escala de instrumento de investigación.....	25
Tabla 4.	Puntaje de la variable conocimiento.....	26
Tabla 5.	Edad de las madres que son atendidas del servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho - 2021	27
Tabla 6.	Grado de Instrucción de las madres que son atendidas del servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho - 2021	28
Tabla 7.	Conocimiento antes de la intervención de una sesión educativa sobre los cuidados del neonato en madres del servicio gineco – obstetricia del Hospital Regional de Huacho - 2021	28
Tabla 8.	Conocimiento después de la intervención de una sesión educativa sobre los cuidados del neonato en madres del servicio gineco – obstetricia del Hospital Regional de Huacho - 2021	29
Tabla 9.	Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra	31
Tabla 10.	Estadísticas de muestras emparejadas	31
Tabla 11.	Diferencias emparejadas	31
Tabla 12.	Aplicación de prueba de T - Student.....	33

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.	Cálculo de muestra	22
Figura 2.	Conocimiento sobre los cuidados del neonato en madres del servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho –2021	29

RESUMEN

El tema central de este estudio es el cuidado materno de los recién nacidos, el periodo neonatal es una de las etapas que mayor atención demanda, debido a la mayor morbilidad en la infancia y la fase de cambio de la vida intrauterina y extrauterina. En esta etapa las madres son responsables del cuidado de sus recién nacidos, por tanto, su responsabilidad es realizar un cuidado planificado desde el inicio; por ello, se deben preparar física y psicológicamente para cuando llegue el niño anhelado. Es fundamental saber tomar una actitud madura mediante intervención multifactorial que garantice la salud de recién nacido. **Objetivo:** Determinar la efectividad de una sesión educativa sobre el conocimiento de los cuidados del neonato en madres del servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2021.

Las teorías que sustentan nuestra investigación son Albert Bandura y Ramona Mercer.

Material y método: Enfoque cuantitativo, longitudinal, cuasiexperimental. Realizado en el Hospital Regional de Huacho del servicio de gineco-obstetricia y una muestra aleatoria de 74 madres. El trabajo se desarrollo bajo un diseño cuasiexperimental, donde se aplico un “Plan de Sesión Educativa” y la evaluación se realizó mediante un cuestionario de 20 ítems.

Resultados: En el pretest el 8,1% (6) de las madres lograron un conocimiento bajo, el 48,6% (36) de las madres lograron un conocimiento medio y el 43,2% (32) de las madres lograron un conocimiento alto. En el caso del post test, luego de la intervención, el 1,4% (1) de las madres alcanzo un conocimiento bajo, el 24,3% (18) de las madres alcanzaron un conocimiento medio; finalmente el 74,3% (55) de las madres alcanzaron un conocimiento alto. **Conclusiones:** Se concluye que las madres tenían conocimiento bajo o medio antes de la intervención de la sesión educativa; y después de la intervención de la sesión aumento su conocimiento de las madres, mostrando un efecto positivo de la sesión educativa.

Palabras Claves: Sesión educativa, conocimiento, neonatos, cuidados, madres.

ABSTRACT

The central theme of this study is maternal care of newborns. The neonatal period is one of the stages that demands the most attention, due to the greater morbidity in infancy and the phase of change of intrauterine and extrauterine life. At this stage, mothers are responsible for the care of their newborns, therefore, their responsibility is to carry out a planned care from the beginning; therefore, they must prepare themselves physically and psychologically for the arrival of the longed-for child. It is essential to know how to take a mature attitude through multifactorial intervention to ensure the health of the newborn.

Objective: To determine the effectiveness of an educational session on the knowledge of neonatal care in mothers of the gynecology-obstetrics service of the Regional Hospital of Huacho 2021. The theories that support our research are Albert Bandura and Ramona Mercer.

Method: Quantitative, longitudinal, quasi-experimental approach. Carried out at the Regional Hospital of Obstetrics and Gynecology of Huacho. The population consisted of 100 mothers attending obstetrics and gynecology and a random sample of 74 mothers. A description of the quasi-experimental design. The tool consisted of a "training session plan" and a 20-item questionnaire.

Results: In the pretest 8.1% (6) of the mothers achieved a low level of knowledge, 48.6% (36) of the mothers achieved a medium level of knowledge, and finally 43.2% (32) of the mothers achieved a high level of knowledge. During the post-test, 1.4% (1) of the mothers obtained a low level of knowledge. It was also found that 24.3% (18) of the mothers achieved medium knowledge. In the end, 74.3% (55) of the mothers achieved a high level of knowledge. **Conclusions:** It was inferred that mothers had low or moderate knowledge before the recognition session, and after the recognition session their knowledge about mothers increased, showing a positive effect of the recognition session.

Key Words: Educational Session, Knowledge, newborns, care, mothers.

INTRODUCCIÓN

Según Bazalar y Salvador (2020) refieren que ser madre es una de las etapas de la vida que experimenta el proceso de adaptación al rol de madre, proceso que debe ser abordado con gran responsabilidad, acompañado del desarrollo de la vida cotidiana y cambios en la organización familiar. Los primeros días después del nacimiento son el momento en que el recién nacido se adapta a los cambios físicos y fisiológicos del entorno externo. Los recién nacidos no pueden sobrevivir por sí solos, por lo que dependen del cuidado y la atención que les brinde su madre.

El período neonatal tiene la mayor morbilidad en la infancia y es uno de los momentos más cuidadosos debido a la naturaleza transitoria de la vida intrauterina y extrauterina. Las madres son responsables del cuidado de sus recién nacidos y de gestionar de ser atendidos adecuadamente. Para ello, es necesario estar física y psicológicamente preparado, pues el anhelado hijo comienza a asumir la responsabilidad de cumplir una placentera misión desde el momento de su nacimiento. En otras palabras, tienes que tomar una actitud madura (Layza, 2018).

Los recién nacidos no pueden sobrevivir por sí solos y, por lo tanto, dependen del cuidado y la atención de sus padres o sus sustitutos en esta trascendental tarea de convertir y preparar a los neonatos para su desarrollo. Esta tarea también incluye a los profesionales responsables que se encargan de la vigilancia de la salud, y educación. El cuidado integral del recién nacido, el lavado, la alimentación, el vestido, el cuidado del cordón umbilical y la estimulación temprana son patrones de exploración que muestran comportamientos inadecuados por parte de la madre. Debido a que tienen poca o ninguna experiencia, sienten miedo o ansiedad, que es una reacción negativa que afecta el desarrollo del niño (Inga, 2016).

Este estudio adopta un enfoque cuantitativo para recopilar y analizar datos para determinar la efectividad de la sesión educativa en el conocimiento del cuidado neonatal de

las madres de gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho-2021. para que la madre pueda cuidar adecuadamente al recién nacido. Para un mejor abordaje, se ha dividido la investigación en seis capítulos, para un mejor entendimiento del estudio:

En el capítulo I: Explicar y describir la realidad problemática, la formulación de la problemática, la formulación de los objetivos y justificación.

El Capítulo II: presenta un marco teórico que incluye los antecedentes de los últimos 4 años de investigación, fundamentos teóricos, fundamentos conceptuales de las variables, formación de hipótesis y operacionalización de las variables.

El Capítulo III especifica la metodología aplicada. Esto incluye diseños metodológicos, tipos de estudio y enfoques. Luego la población y muestras, técnicas y herramientas para la recolección y procesamiento de datos.

El capítulo IV: presenta los hallazgos de la investigación y describe brevemente los aportes y resultados de la investigación.

El Capítulo V presenta una discusión, conclusión y recomendaciones del estudio.

En el Capítulo VI: se presenta fuentes de información obtenidas en el transcurso de su investigación, tales como fuentes bibliográficas y electrónicas. El anexo da a conocer las herramientas y figuras utilizadas para realizar la investigación como una clara referencia al trabajo realizado.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.Descripción de la realidad problemática

La mayor parte de la mortalidad neonatal ocurre en países con poco acceso a la atención médica debido a las complicaciones y dificultades que experimentan los recién nacidos y la falta de conocimientos básicos sobre el cuidado de los bebés en el hogar. Plantea un importante problema de salud pública en todo el mundo, la mayoría conduce a la muerte.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) los recién nacidos con menos de 28 días de vida tienen probabilidades de morir durante este período, por lo que es importante aumentar el riesgo de desarrollar la enfermedad brindándoles una atención adecuada y una nutrición adecuada. Para sobrevivir a esta etapa de la vida.

Por otro lado, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2019) nos menciona que, en la última década, la salud del recién nacido se ha vuelto cada vez más importante en la agenda pública. Esto respalda la necesidad de monitorear a los recién nacidos y neonatos, junto con la evidencia acumulada de los efectos de la enfermedad temprana a lo largo del ciclo de vida y la disponibilidad de intervenciones específicas para reducir la principal causa de muerte en los recién nacidos y promover el tratamiento adecuado.

Para Bazalar y Salvador (2020) indica que el proceso materno, ya sean en una madre experimentada o inexpertos, es de gran importancia debido a que son responsables del cuidado de los bebés. La adaptación al medio externo, luego del parto, donde existen muchos riesgos para la salud del bebe, por lo que es necesario poner en práctica todas las indicaciones y recomendaciones del personal de salud. Esto evitará que los recién nacidos vuelvan con mayor frecuencia al hospital de emergencia antes del mes de haber nacido, por problemas como el bajo peso por falta de habilidades para amamantar, infección por inadecuado manejo de limpieza e higiene del cordón umbilical u otros signos de alarma de la mortalidad

neonatal.

Aunque las muertes de recién nacidos en todo el mundo se redujeron de 5 millones en 1990 a 2,4 millones en 2019, los niños corren el mayor riesgo de morir dentro de los primeros 28 días de vida. En 2019, el 47% de todas las muertes de menores de 5 años ocurrieron durante el período neonatal. Alrededor de un tercio ocurrió en la primera semana de vida y alrededor de las tres cuartas partes ocurrió en la primera semana de vida. Las muertes durante los primeros 28 días de vida se deben a enfermedades y discapacidades asociadas a la falta de atención de calidad por personal calificado y tratamiento al poco tiempo del nacimiento y en los primeros días de vida. La prematuridad, las complicaciones relacionadas con el nacimiento (incluida la asfixia perinatal), las infecciones y los defectos congénitos representan la mayoría de las muertes neonatales (OMS, 2020).

A nivel nacional en el año 2018, de acuerdo al estudio de Cárdenas, Franco y Riega-López (2019) la tasa de mortalidad neonatal promedio en el Perú fue de 10 por 1.000 nacidos vivos, de los cuales el 29% fueron prevenibles porque ocurrieron en recién nacidos a término, de buen peso y sin anomalías congénitas neonatal. De igual forma, el sistema de registro de eventos significativos se ha fortalecido en los últimos años, lo que se tradujo en una importante disminución (27,1%) en el registro de causas de muerte en el país en 2017.

A nivel local, de acuerdo a Bazalar y Salvador (2020) la situación en salud del Hospital Regional de Huacho, Red Huaura - Oyón del 2018 se puede identificar que los distritos que tienen mayores 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.

La situación epidemiológica en la Red Huaura – Oyón con respecto a la mortalidad neonatal es el principal componente en la mortalidad de menores de 1 y 5 años. La muerte fetal, no es menos frecuente que la muerte neonatal, superando incluso a esta en los últimos

10 años, notificando un promedio de 24 defunciones fetales al año. Hasta la SE: 25 – 2021, se notificaron 21 defunciones de las cuales el 52.38% corresponden a muertes fetales, el 47.62% a muertes neonatales. En donde el 28.57% procede del Distrito de Huacho, el 21.43% a Santa María, el 14.29% a Hualmay y también a Huaura (Hospital Regional de Huacho, 2021).

Según el análisis de la provincia Huaura – Oyón; el 66,7% de la mortalidad fetal-neonatal corresponde a muertes con peso menor a 1500 g al nacer relacionadas con la salud materna (nutrición, infección, prematuridad, etc.). El 47,6% se asoció con eventos ocurridos en fetos mayores de 1500 g y se asoció con morbilidad materna durante el embarazo, y el 47,6% se asoció con eventos ocurridos en recién nacidos, particularmente entre el 1° y el 7° día de vida. (Hospital Regional de Huacho, 2021).

Durante nuestras prácticas pre profesionales se pudo observar la realidad sobre los cuidados del neonato que brindan las madres del Hospital Regional de Huacho, en donde se evidencia el desconocimiento que poseen las madres en el cuidado del neonato, es por ello que con ese porcentaje observado en el análisis situacional, decimos que existe falta de conocimiento en los cuidados que la madre le brinda a su bebé, entre ellos que realizan una mala técnica de lactancia materna, desconocimiento en la curación del cordón umbilical y cuidados de la piel en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho; lo que conlleva a que exista un incremento en los datos estadísticos de sepsis por falta de higiene, esto se evidencia porque las madres no le toman mucha importancia en el lavado de manos, en la lactancia materna exclusiva y en la buena práctica de la curación del cordón umbilical. Por ese motivo decidimos realizar la siguiente investigación, ya que, mediante la sesión educativa que se les brindará a las madres; podremos disminuir la tasa de mortalidad neonatal.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la efectividad de una sesión educativa sobre el conocimiento de los cuidados del neonato en madres del servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el conocimiento de las madres del servicio gineco-obstetricia sobre los cuidados del neonato antes de aplicar la sesión educativa en el Hospital Regional de Huacho 2021?

¿Cuál es el conocimiento de las madres del servicio gineco-obstetricia sobre los cuidados del neonato después de aplicar la sesión educativa en el Hospital Regional de Huacho 2021?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la efectividad de una sesión educativa sobre el conocimiento de los cuidados del neonato en madres del servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar el conocimiento de las madres del servicio gineco-obstetricia sobre los cuidados del neonato antes de aplicar la sesión educativa en el Hospital Regional de Huacho 2021.

Identificar el conocimiento de las madres del servicio gineco-obstetricia sobre los cuidados del neonato después de aplicar la sesión educativa en el Hospital Regional de Huacho 2021.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación por conveniencia

El desconocimiento de una mujer que cuida a un recién nacido cuando toma conciencia por primera vez del papel de la madre es uno de los problemas más comunes, ya que el desconocimiento puede llevar a la muerte del bebé. Durante los primeros 28 días de vida de un recién nacido, hace los ajustes fisiológicos necesarios para una vida extrauterina, no puede sobrevivir por sí mismo y, por lo tanto, depende del cuidado de la madre. Ella ofrece oportunidades de desarrollo en todas las áreas posibles del futuro.

La investigación realizada brindará conocimientos de las madres antes y después de las sesiones educativas de enfermería, lo que brindará una oportunidad para mejorar los cuidados necesarios de sus recién nacidos en el hogar.

1.4.2. Justificación de relevancia social

Es de relevancia social, ya que saber cómo cuidar a un recién nacido es socialmente importante porque es beneficioso para el recién nacido e importante para la madre. Esto se debe a que ayuda a reducir el riesgo de enfermedades, complementa la lactancia materna para un crecimiento óptimo y reduce la mortalidad neonatal al fortalecer el vínculo materno para el correcto desarrollo del bebé.

1.4.3. Justificación teórica

Este estudio será de beneficio directo tanto para las madres como para los recién nacidos, ya que es posible modificar las estrategias educativas para cuidar adecuadamente al recién nacido.

La presente investigación tiene relevancia teórica ya que realiza una recopilación de información amplia y actualizada para determinar la efectividad de las sesiones cognitivas sobre el conocimiento del cuidado neonatal.

1.4.4. Justificación metodológica

Se ha implementado una herramienta validada y confiable para este estudio y puede usarse o modificarse en estudios futuros. Además, los procesos metodológicos y estadísticos permiten conocer con claridad los cuidados que las madres brindan a sus recién nacidos y sus roles.

1.5. Delimitaciones del estudio

Delimitación temporal: la presente investigación está comprendida desde el mes de mayo hasta octubre del 2021.

Delimitación espacial: se realizó la investigación en el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Huacho. Se encuentra ubicado en el distrito de Huacho de la provincia de Huaura del Departamento de Lima. En la calle José Arámbulo La Rosa 251.

Delimitación poblacional: se realizará la presente investigación en las madres que están internadas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital regional de Huacho.

1.6. Viabilidad del estudio

Se tomó en consideración los gastos económicos para la realización de la investigación, el tiempo necesario para el presente estudio, la colaboración de las madres del servicio de gineco-obstetricia del hospital regional de Huacho y el material bibliográfico.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Se realizó la revisión de los antecedentes internacionales, nacionales y locales; encontrando lo siguiente:

2.1.1. Antecedentes internacionales

Bermeo y Crespo (2015) realizaron una tesis titulada: “Determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primíparas que alumbran en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso-Ecuador, para obtener el título de Licenciada en Estimulación temprana en Salud” Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre atención al recién nacido de madres de adolescentes primerizas en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso. Métodos: Descriptivo, transversal, se trabajó con 177 madres adolescentes y se utilizaron cuestionarios. Conclusión: Su investigación demuestra que las madres tienen un nivel medio de conocimiento en el área de estimulación temprana y cuidado del recién nacido y un alto nivel de conocimiento en el área de señales de alarma.

Salam, Mohammed y Saleh (2019) realizaron el siguiente estudio: “Efecto del programa de instrucción sobre el conocimiento de las madres primíparas con respecto al cuidado neonatal-Egipto”. Propósito: Evaluar la efectividad de los programas de educación primaria sobre conocimientos de enfermería neonatal. Metodología: tipo cuantitativo, diseño cuasiexperimental, método descriptivo y estudio transversal, la muestra estuvo conformada por 100 madres, la técnica fue una encuesta, y el instrumento fue un cuestionario. Conclusión: Su estudio encontró que la mayoría de las madres tenían mucho conocimiento sobre el cuidado de sus recién nacidos después de completar el programa.

Chicaiza (2018) realizó un estudio sobre el tema: “Programa educativo para mejorar la práctica del cuidado del cordón umbilical por madres primerizas de comunidad shuar atendidas en el Hospital Provincial Puyo-Ecuador”. Meta: Desarrollar un programa educativo para mejorar las prácticas de cuidado del cordón umbilical en recién nacidos. Metodología: Métodos cuantitativo, experimental, descriptivo y transversal, la muestra fue de 50 madres, la técnica fue una encuesta y el instrumento un cuestionario. Conclusión: Las madres jóvenes no parecen seguir prácticas adecuadas en el cuidado del cordón umbilical de su recién nacido.

Koochakzai, Mansour, Safarzadeh y Navidian (2018) realizaron un estudio sobre: “Efectos de la educación postnatal en el hogar sobre la autoeficacia percibida de las mujeres primíparas en la atención neonatal-Irán”. Objetivo: Evaluar el impacto de la crianza postparto en familias primarias. Métodos: El estudio fue cuantitativo, diseño cuasiexperimental, métodos descriptivos y transversales, 100 madres de muestra, técnicas de encuesta y herramientas de cuestionario. Como resultado de este estudio, la puntuación de autoeficacia después de la intervención fue mayor en el grupo experimental que en el grupo control. La conclusión final del estudio fue que la educación mejoró la autoeficacia en las primíparas y se recomiendan programas de educación en el hogar para mejorar los resultados en madres y bebés.

Castaño et al. (2018) realizaron un estudio sobre: “Evaluación del proceso educativo hacia la madre sobre los cuidados en el puerperio y del recién nacido en Assbasalud E.S.E Manizales- Colombia”. Objetivo: Evaluar los cursos de formación ofrecidos por instituciones que brindan atención en salud. Método: Cuantitativo, diseño cuasiexperimental, método descriptivo y de área transversal, la muestra fue de 155 madres, la técnica fue una encuesta y el instrumento un cuestionario. El resultado fue que considero al 100% uso de fajeros o botones para el cuidado del ombligo, uso de sustancias por dolor de oído 96,1%; el uso de sustancias para dormir al bebé fue del 91% y el cuidado adecuado del ombligo de las madres

fue del 67%. Conclusión: Se ha vuelto a demostrar la importancia del proceso educativo en salud, se ha demostrado el aprendizaje materno en la educación primaria y es clara la necesidad de mejorar.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Ccencho y De la Cruz (2016) realizaron una tesis titulada: “Eficacia de sesiones educativas en el conocimiento del cuidado del recién nacido en madres primíparas del Centro de Salud de Ascensión-Huancavelica 2016” para obtener el título profesional de Enfermería. Propósito: Determinar la efectividad de las sesiones de concientización sobre conocimientos de enfermería neonatal en el Centro de Salud Ascensión inicial 2016. Metodología: El estudio es de carácter preexperimental y se cuenta con un cuestionario de 82 dimensiones y 22 ítems (antes y después). Conclusión: Encontraron que las sesiones fueron efectivas para mejorar el conocimiento y preparadas para asumir el cuidado del recién nacido.

Morales y Reyes (2018) Realizaron una tesis titulada: “Conocimiento de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Regional II – de Tumbes 2018” con el título especializado de Licenciado en Enfermería. Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre los servicios de obstetricia y ginecología en el Hospital Estatal II - Tumbes 2018. Metodología: Cuantitativa con un diseño descriptivo simple, se utilizó la técnica de entrevista transversal, no experimental, y cuestionarios a 80 madres. Conclusión: La mayor proporción de madres adolescentes de 16 a 18 años tiene un nivel de conocimiento intermedio y solo el 27% tiene un nivel de conocimiento alto.

Trejo (2019) realizaron una tesis titulada: “Conocimiento de las madres adolescentes primíparas sobre los cuidados básicos del recién nacido sano en un hospital de Lima Sur, 2019” para el cargo profesional de Licenciada en Enfermería. Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de las mujeres prenatales jóvenes en los cuidados básicos del recién nacido

sano en el servicio de convivencia del Hospital María Auxiliadora 2019. Metodología: Se utilizó una muestra cuantitativa, descriptiva y transversal, de 52 madres adolescentes, encuestas descriptivas. Conclusión: La mayoría de las madres adolescentes conocen los cuidados básicos de un recién nacido sano.

Conde, Medrano y Sangay (2019) realizaron un trabajo titulado: “Efectividad de un programa educativo sobre los cuidados del recién nacido en madres adolescentes primíparas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2019” para obtener la profesión de Licenciada en Enfermería. Propósito: Determinar la efectividad de un programa de educación en cuidados neonatales para madres de adolescentes en el Hospital San Juan de Lurigancho. Metodología: de tipo descriptivo, corte transversal y pre - experimental; se realizaron pruebas previas y posteriores a 100 madres adolescentes. Conclusión: El programa educativo fue efectivo después de la intervención de cuidados neonatales en gestantes. En el pretest el 81,3% desconocía, y tras la intervención hubo una mejora significativa hasta el 97,5%.

2.1.3. Antecedentes locales

Bazalar y Salvador (2020) realizaron un trabajo titulado: “Intervención educativa en el conocimiento de puérperas sobre cuidados en recién nacidos del Hospital Regional de Huacho 2019 – 2020” para la obtención del título profesional Licenciado en Enfermería. Propósito: Determinar el impacto de una intervención educativa “Cuidado del bebé, salud del bebé” en los conocimientos de las puérperas sobre el cuidado del recién nacido en el Hospital Regional de Huacho 2019 - 2020. Metodología: cuasi - experimental, longitudinal. Con una población de 50 mujeres. Para el procesamiento de datos se utilizó cuestionario tridimensional, programa estadístico Excel y prueba estadística T de Student. Conclusión: En cuanto al conocimiento de las puérperas sobre cuidado neonatal en el Hospital Regional de Huacho, la intervención educativa fue efectiva.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Teoría del aprendizaje social – Albert Bandura

En su estudio se encuentra que el conocimiento y el aprendizaje se consideran procesos altamente complejos que están influenciados por una variedad de factores, por lo que esta teoría sugiere que la observación, la imitación y el modelado deben jugar un papel importante en este proceso.

Esta teoría se relaciona con el hecho de que los humanos pueden aprender y retener información no solo a través de sus propias experiencias de vida, sino también al visualizar las experiencias de otros que adquieren conocimiento o actúan a través de sus elecciones (Bandura, 2021).

Mientras desarrollaba su teoría, estableció cuatro principios básicos:

Atención: No puede aprender a menos que se concentre en la tarea que tiene entre manos. Cuando creemos que algo es nuevo o diferente, ese concepto tiende a convertirse en el centro de nuestra atención.

Retención: Recuerda a lo que prestaste atención cuando estás en una situación similar a lo aprendido.

Reproducción: Aquí es donde se reproduce y refuerza la capacidad de simular el contenido aprendido o mejorar el comportamiento.

Motivación: Necesitamos motivación para hacer cualquier cosa. La mayoría de las veces, las personas están motivadas para recibir una recompensa o satisfacción.

2.2.2. Modelo de adopción del rol maternal

Según Alvarado, Guarín y Cañón (2011) esta teoría explica las percepciones de las mujeres sobre el proceso de convertirse en madre y los estándares y la capacidad para cuidar a un bebé recién nacido, y enfatiza las medidas de crianza para las madres en este proceso.

Estadios de la adquisición del rol maternal

Anticipación: La fase de expectativa comienza durante el embarazo e incluye los primeros ajustes sociales y psicológicos al embarazo. La madre aprende las expectativas del papel, fantasea con él, establece una relación con el feto en el útero y comienza a desempeñar el papel.

Formal: Comienza con el nacimiento del niño e incluye aprendizaje y activación de roles. El comportamiento de rol está determinado por las expectativas formales y acordadas de otros en el sistema social de la madre.

Informal: Comienza cuando la madre desarrolla por sí misma cómo cumplir roles que no le ha delegado en el sistema social. Las mujeres adaptan sus nuevos roles a su estilo de vida, en base a experiencias pasadas y metas futuras.

Personal o de identidad de rol: Ocurre cuando una mujer interioriza un rol. Las madres experimentan armonía, confianza y competencia en la forma en que desempeñaron y desempeñan los roles de madre.

2.3. Bases filosóficas

La filosofía es definida como “Conjunto de saberes que busca establecer, de manera racional, los principios más generales que organizan y orientan el conocimiento de la realidad, así como el sentido del obrar humano” según el Diccionario de la Real Academia Española. (RAE, 2020)

En el cumplimiento de los objetivos de la filosofía el individuo llega a recibir la oportunidad de aplicar la comprensión como los juicios de valor. Entendemos que la enfermería debe de preparar enfermeras que cuenten con una visión enfocada en su profesión como disciplina científica, que se preocupen por el bien fundamental de la humanidad y que posean un sistema de creencias que revele su firmeza ética. (Esperanza & Jerina, 2021)

Esta misma comprende el sistema de creencias de la enfermera profesional lo que la conlleva a incluir también una búsqueda de conocimientos. El sistema de creencias y la comprensión van a determinar su forma de pensar sobre un fenómeno de situación, y la forma

de pensar va a definir en gran medida su manera de actuar. Conociendo todas estas definiciones

podemos decir que la filosofía de la enfermería es entendida como los resultados intelectuales y afectivos de los esfuerzos profesionales que realizan las enfermeras para comprender las razones y relaciones fundamentales de los seres humanos y el medio ambiente, enfocar la enfermería como una disciplina científica y elaborar un sistema personal de creencias sobre los seres humanos, medio ambiente, salud y enfermería como un proceso. (Esperanza & Jerina, 2021)

La enfermería es un proceso que comprende juicios y actos en dirección a la conservación, promoción o restablecimiento del equilibrio en los sistemas humanos. El proceso de enfermería se lleva a cabo gracias a la relación de colaboración que existe entre enfermera y usuario, que incluye la comunicación interpersonal entre ellos. La enfermería en la actualidad ha ido desarrollando nuevos papeles que son agente del 50 cambio, defensora, y colaboradora de la profesión, basándose estos papeles en la suposición filosófica de que la meta del profesional de enfermería es fomentar la salud.

2.3.1. Cuidado

El cuidado se refiere a una variedad de comportamientos positivos que los individuos adoptan para mejorar o mantener su salud. A la luz de esto, se requieren conocimientos previos para realizar estos actos en beneficio y bienestar de usted y los que le rodean.

2.3.2. Neonato

Ministerio de Salud (Minsa, 2015) es el nacido vivo de un embarazo en el rango de edad desde el momento del nacimiento hasta los 8 días.

Este es un período muy importante porque es una etapa muy corta, pero es una etapa en la que se producen cambios muy bruscos que pueden tener consecuencias importantes para el resto de la vida del recién nacido.

Por ello el recién nacido va a tener dificultades para adaptarse y sobrevivir por sí mismo y necesitará de los cuidados adecuados y atenciones que le proporcionará la madre.

2.3.3. Lactancia materna

Según la OPS (2020) la lactancia materna es una forma óptima de nutrir a tu bebé, aportándole los nutrientes que necesita de forma equilibrada y previniendo la morbilidad y mortalidad por enfermedades infecciosas.

Todavía se recomienda que siga las pautas estándar de lactancia durante la pandemia de COVID-19:

Comienza a amamantar dentro de 1 hora después del nacimiento.

Lactancia materna exclusiva hasta que su bebé tenga 6 meses.

Continúe amamantando con alimentos complementarios nutricionalmente apropiados y seguros hasta los años de edad.

2.3.3.1. Beneficios

Para el Minsa (2019) los beneficios de la leche materna son los siguiente:

Para el bebé:

- La mejor comida porque tiene todo lo que necesitas.
- Estimula los sentidos del tacto, oído y olfato y puede desarrollar mejor las habilidades de su bebé.
- Ayúdalo a crecer sano y fuerte.
- Protege contra enfermedades (diarrea, resfriados e infecciones)
- Promover relaciones estrechas madre-hijo.

Para la madre:

- El útero vuelve a su tamaño normal más rápidamente.
- Menos sangrado después del parto reduce el riesgo de anemia (deficiencia de hierro en la sangre).
- Engordando.

2.3.3.2. Inicio de lactancia materna

De acuerdo al Minsa (2017) se debe iniciar inmediatamente la lactancia materna y establecer una estrecha relación entre la madre y el recién nacido después del nacimiento. Se debe preparar la primera leche de color amarillo brillante llamada calostro.

2.3.3.3. Calostro

El calostro es un líquido denso de color amarillo cremoso producido por el pecho de la madre a los 7 meses de edad y excretado al tercer o cuarto día de vida. Leche de verdad

El calostro es inicialmente de color muy claro y gradualmente desarrolla un color amarillo intenso. Sin embargo, con el paso de los días, la leche se vuelve transparente hasta volverse blanca, y por ser rica en proteínas, se vuelve más densa y transparente por su contenido oleoso y graso, lo cual es de gran ayuda para el desarrollo mental y físico de los primeros. niño de año. la vida es suficiente (Suavinex, 2020).

Para Sabillon y Abdu (1997) refiere que una madre puede producir de 7 a 10 mililitros de calostro por día porque la glándula mamaria secreta calostro independientemente del peso y las necesidades nutricionales del niño. El calostro asegura un suministro continuo de inmunoglobulina A, un factor protector importante que el cuerpo puede producir por sí mismo a partir de los 3 meses de edad. Su función es proteger la barrera y las vías respiratorias del ataque de microorganismos nocivos y neutralizar las toxinas.

2.3.3.4. Posiciones para el amamantamiento

El Minsa (2019) manifiesta que la posición significa la manera en que la madre sostiene al bebé para ayudarlo a agarrarse bien al pecho. El cuerpo del bebé necesita estar en:

Posición echada de costado: el cuerpo del bebé está al lado y frente a la madre. Esta posición ayuda a que la madre se relaje y sea cómoda después del parto o cesárea, y se puede colocar una almohada en la espalda o entre las piernas.

Posición de cuna: La madre debe sentarse con la espalda en la cabecera de la cama y sostener al bebé del mismo lado del seno que el antebrazo de la mujer que amamanta, con la mano opuesta sosteniendo el seno.

Posición cruzada: Muy útil para niños pequeños, buen control sobre la cabeza y el cuerpo del bebé, y también útil para aprender a amamantar.

Posición debajo del brazo (de balón o de sandía): esta es una buena posición para los gemelos que están amamantando o después de una cesárea. La madre debe estar sentada y sostenida por almohadas a ambos lados. Vuelve a poner los pies del bebé debajo de los brazos de la madre, y ella pone sus brazos debajo del cuerpo del bebé y sostiene su cabeza con las manos como si estuviera sosteniendo una sandía. Le da a la madre una buena vista del mango.

2.3.3.5. Agarre y succión del bebé

El Minsa (2019) menciona el correcto agarre y succión del bebe, los cuales se mencionan a continuación:

Frote el pezón contra el labio inferior para que su bebé pueda abrir bien la boca para agarrarlo mejor.

Observe a su hijo con la boca bien abierta y la lengua fuera. Como resultado, se succiona más leche y los pezones no se dañan.

Jale al bebé hacia el seno para que la boca del bebé cubra la mayor parte del seno. El labio inferior del niño debe sobresalir y la nariz y el mentón del niño deben tocar el pecho.

Sostenga suavemente su seno y coloque sus dedos en forma de C debajo de su seno, con los pulgares hacia arriba.

2.3.4. Cordón umbilical

Es la estructura que conecta al bebé con la madre durante el embarazo y va desde el ombligo del feto hasta la placenta. Contiene vasos sanguíneos que se utilizan para intercambiar

sustancias como alimentos u oxígeno entre la madre y el feto.

El cuidado del cordón umbilical comienza en el nacimiento, donde se inmoviliza el cordón umbilical y se corta con material estéril, dejando un muñón expuesto. Se cae después de 5 a 10 días y pasa por etapas de secado y momificación. Este proceso se ve afectado por la exposición al aire ambiente, la degradación mediada por fagocitosis y la colonización por bacterias exógenas. El tejido inactivo del muñón proporciona un entorno favorable para la colonización y el crecimiento de bacterias patógenas que eventualmente pueden provocar estomatitis.

Leante et al. (2019) el principal cuidado del cordón es mantener la zona limpia y seca hasta que se caiga y cicatrice. La limpieza se realiza una o dos veces al día con gasa estéril humedecida con alcohol de 70°. Se hace movimientos de manera circular de adentro hacia afuera y cubre los extremos con una gasa seca para evitar una posible infección.

2.3.5. Baño del neonato

La higiene del recién nacido es un requisito fundamental para proporcionarle una barrera protectora óptima frente a los microorganismos.

El baño debe posponerse hasta 4 horas después del nacimiento. Si esto no es posible por razones culturales, el baño debe posponerse por lo menos 6 horas. La temperatura del baño debe estar entre 36°C y 38°C. Debe verificar la temperatura del agua antes de remojar a su bebé. Se aconseja a los recién nacidos que usen ropa adecuada para la temperatura ambiente para evitar la pérdida de calor neonatal (Martínez, 2019).

2.3.6. Signos de alarma del neonato

Las madres necesitan conocer las características normales de su recién nacido. Esto es para que podamos detectar anomalías u otras condiciones en su bebé y llevarlo a un centro médico para que se tomen las medidas oportunas.

Aquí se tiene algunos signos, como, por ejemplo:

Temperatura axilar superior a los 37.5° C o rectal superior a 38° C.

Disnea o falta de respiración por más de 15 segundos.

Cambios en el color de la piel; Su hijo tiene una decoloración cianótica (púrpura) alrededor de los labios o es de color blanco a amarillo.

Secreción sanguinolenta, enrojecimiento o mal olor del ombligo.

Más de un episodio de vómitos fuertes o vómitos frecuentes.

El recién nacido está inconsolable, ninguna técnica para tranquilizarlo funciona.

2.4. Definición de términos básicos

Sesión educativa: En este caso, una serie de actividades de enseñanza-aprendizaje desarrolladas por el cuidador sobre un tema específico, en las que se espera un cambio positivo en los conocimientos, actitudes y prácticas del individuo.

Neonato: Etapas del ciclo de vida de un niño o niña desde el momento del nacimiento hasta el día 8 de vida.

Madres: son aquellas mujeres que han tenido uno o más hijos.

Cuidados del neonato: vigilar los procesos de aclimatación del recién nacido, que suelen realizarse en relación con la lactancia, el baño y la cicatrización del cordón umbilical.

Efectividad: La efectividad es la capacidad de conseguir el efecto deseado en lo que se realiza.

2.5. Hipótesis de investigación

2.5.1. Hipótesis general

La efectividad de una sesión educativa es positiva sobre el conocimiento de los cuidados del neonato en madres del servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2021.

2.5.2. Hipótesis específicas

El conocimiento de las madres sobre los cuidados del neonato del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2021 antes de la sesión educativa es bajo.

El conocimiento de las madres sobre los cuidados del neonato del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2021 después de la sesión educativa es alto.

2.6. Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala
Variable dependiente Efectividad de una sesión educativa de los cuidados del neonato en madres del servicio de gineco-obstetricia del hospital regional de huacho.	Conjunto de actividades educativas organizadas que ayudan a la formación y retroalimentación, de las cuales estas van dirigidas a nuestro público objetivo para la mejora de los conocimientos que poseen las madres acerca del cuidado del bebé.	Una serie de actividades educativas organizadas que apoyan la educación y la retroalimentación mejoran el conocimiento de las madres sobre el cuidado de niños al dirigirse a su público objetivo. Las sesiones consisten en planificación, implementación y evaluación.	Planificación Ejecución Evaluación	- Coordinar con el Hospital Regional de Huacho. - Preparar la sesión educativa. - Preparar los materiales para la sesión. <hr/> - Desarrollo de la sesión educativa. <hr/> - Pre y post test.	Coficiente de variación	- Sesión educativa positiva. - Sesión educativa negativa.
Variable independiente Conocimientos de las madres sobre los cuidados del neonato del servicio de gineco-obstetricia del hospital regional de huacho.	Es la información adquirida de una persona a través de la experiencia o educación con respecto al tema.	Información obtenida a través de la experiencia o educación sobre el conocimiento que tiene la madre sobre lactancia materna, higiene, descanso/sueño, termorregulación y cuidado del cordón umbilical.	Lactancia materna Higiene y cuidado de la piel Cuidados del cordón umbilical Signos de alarma	- Tiempo de lactancia materna. - Técnica de lactancia. - Postura para la lactancia. <hr/> - Limpieza genital. <hr/> - Limpieza y técnica para curar el cordón umbilical. - Tiempo de cicatrización y caída. <hr/> Los primeros signos de emergencia que presenta el recién nacido.	Desde el ítem 1 al ítem 9. Desde el ítem 10 al ítem 13. Desde el ítem 14 al ítem 17. Desde el ítem 18 al ítem 0.	- Conocimiento alto. - Conocimiento medio. - Conocimiento bajo.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Diseño metodológico

3.1.1. Tipo de investigación

Según el enfoque metodológico

Este estudio es cuantitativo de acuerdo con su enfoque metodológico, ya que recopila y analiza datos totalmente cuantificables para describir cambios en el conocimiento de los cuidados neonatales como la lactancia materna, la higiene, el cuidado del cordón umbilical y las señales de alarma, y proporciona los siguientes resultados, las preguntas incluidas en el pre-test del método porcentual y preguntas de las lecciones en el post-test.

Según su finalidad

En relación al tipo de investigación es aplicada o práctica porque busca mejorar la calidad de vida y contribuir a nuevos conocimientos para la madre acerca del cuidado del neonato.

Según su periodo

En relación al periodo es longitudinal porque se recopila datos de la población en dos momentos concretos, el primer momento es para la realización del pretest y el segundo momento del postest compartiendo todos los sujetos la misma temporalidad; y su tipo de estudio es prospectivo ya que se fue recogiendo datos a medida que fueron sucediendo los hechos.

3.1.2. Nivel de investigación

El estudio es explicativo porque tiene una relación causa y efecto, es decir, no solo desea describir o acercarse al problema, sino que tiene el fin de intentar determinar las causas y consecuencias de un fenómeno concreto durante el proceso de la investigación y anticiparse

a los cambios, además permite que puedan replicar los estudios para darles mayor profundidad y obtener nuevos puntos de vista sobre el fenómeno.

3.1.3. Diseño

Este estudio tiene un diseño cuasi-experimental debido a que se manipulan las variables independientes del grupo control y del grupo experimental de acuerdo al rango, y se realiza el proceso aleatorio para comparar los dos grupos.

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por 100 madres atendidas del Servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho entre el mes de julio al mes de septiembre del 2021.

3.2.2. Muestra

La muestra estuvo conformada según criterios de inclusión por 74 madres del servicio de gineco-obstetricia del hospital regional de Huacho- 2021.

Según Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) la muestra es esencialmente un subconjunto de la población. Un subconjunto de elementos que pertenecen a un conjunto definido por una característica llamada población. Las muestras pueden ser estocásticas o no estocásticas, y las muestras probabilísticas se eligen mediante reglas matemáticas para que se conozca de antemano la probabilidad de selección de cada unidad. Por el contrario, las muestras no probabilísticas no siguen las reglas de la probabilidad matemática.

Para ello se obtuvo aplicando el tipo de muestra probabilístico para que la muestra sea representativa, mediante la siguiente fórmula:

$N = 100$ madres que son atendidas en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho del mes de julio a septiembre del 2021.

$Z =$ nivel de confianza (95% $Z = 1,96$)

P = población de éxito (0,5) = 50%

Q = población de fracaso (0,5) = 50%

D = éxito máximo = 5% = 0,05

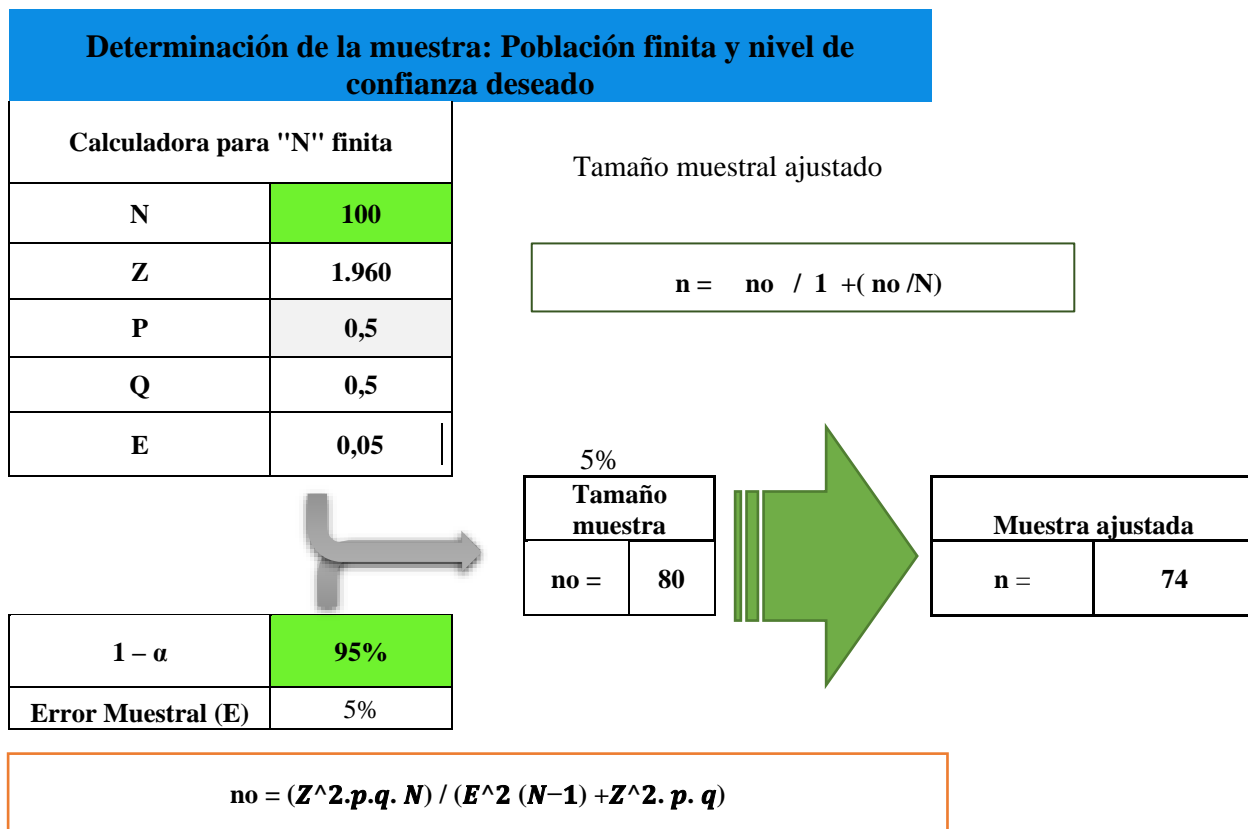


Figura 1. Cálculo de muestra

Se obtuvo una muestra representativa de 74 madres que son atendidas en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho.

3.2.2.1. Criterios de inclusión, exclusión y eliminación

Tabla 2

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Madres que fueron atendidas del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho.	Madres que no fueron atendidas del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho.
Madres que aceptaron participar en la investigación.	Madres que tienen niños mayores de 1 año.
Madres que firmaron el consentimiento informado.	Madres que no aceptaron participar y no firmaron el consentimiento informado.

3.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.3.1. Técnica a emplear

Para la realización de la presente investigación y recolección de datos de las madres se inició el día 5 de julio a las 10 de la mañana con aquellas madres que se encontraban internadas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital regional de Huacho y que cumplían con el criterio de inclusión siendo un total de 15 madres a quienes nos presentamos y les dimos las indicaciones con respecto al llenado del consentimiento informado y del pre test; se utilizó como técnica de investigación la encuesta; el instrumento es un cuestionario de 0 preguntas, con alternativas dicotómicas que se aplicó al grupo objetivo con una duración de aproximadamente 0 minutos. Con el objetivo de obtener datos y determinar el conocimiento que tienen las madres del servicio de gineco-obstetricia sobre los cuidados del neonato en el Hospital Regional de Huacho, por consiguiente, procedimos a repartir las encuestas del pre test a todas las madres participantes, recorrimos habitación por habitación del servicio dando las indicaciones y aclarando algunas dudas sobre el llenado de la encuesta. Finalizado el pre test procedimos a indicarles que aplicaremos una sesión educativa sobre el cuidado que debe recibir el neonato, para ello detallamos los tres momentos de la sesión educativa.

La sesión educativa duró un aproximado de 30 minutos sin extendernos demasiado para no aburrir al grupo participativo y por ello utilizamos diferentes métodos de poder captar la atención como por ejemplo dinámicas de preguntas y frases motivadoras. Culminada la sesión educativa se procedió a brindarles nuevamente las pautas para el llenado del cuestionario del post test ya habiendo recibido la sesión educativa. Finalmente, culminado toda la actividad programada para el día mencionado procedimos agradecer a todas las madres que aceptaron participar y dándoles algunas recomendaciones importantes como el

lavado de manos diario para cualquier actividad con el neonato ya sea para cambiar el pañal, curar el cordón umbilical o darles de lactar, etc., esto como medida de retroalimentación.

Para llegar al total de la muestra seleccionada tuvimos que ir dejando un día consecutivamente al servicio de gineco-obstetricia con la finalidad de no repetir a las mismas madres que ya antes habían participado y teniendo como objetivo encuestar a las madres que eran nuevas en el servicio. El último día que asistimos al servicio fue el 09 de septiembre ya habiendo llegado al total de la muestra que eran 74 madres.

De esta manera se midió los resultados obtenidos en la encuesta si la sesión educativa su efectividad fue positiva o negativa; y así mismo identificar el conocimiento de las madres del servicio de gineco-obstetricia sobre los cuidados del neonato.

3.3.2. Descripción de los instrumentos

Se utilizó la sesión educativa como instrumento en relación a las dimensiones de lactancia materna, higiene, cuidado del cordón umbilical y signos de alarma, para ello se necesitó de la ayuda de un rotafolio para lograr la captación de las madres participantes. La técnica de la enseñanza "Plan de sesión educativa" responde a la variable independiente "Sesión educativa". Para ello se contó con un organizado plan, dónde se especificó los momentos o partes a realizar.

Procedimiento para realizar la sesión educativa

- Método: Andragogía
- Técnica: Sesión educativa
- Instrumento: Plan de sesión educativa
- Procedimiento: En primera instancia se coordinó con el personal encargado para de esa forma poder conseguir la información requerida.

Primer momento: Las actividades planificadas comenzaron con un saludo de bienvenida y presentación del tema de la sesión de capacitación, y se brindó orientación

durante toda la sesión: B: Es obligatorio el uso de doble máscara. De esta manera, protegemos la integridad de las madres y los recién nacidos. Luego se aplicó el cuestionario de prueba previa durante aproximadamente 10-15 minutos. Luego se realiza la motivación, que consiste en sensibilizar y llamar la atención de las madres mostrándoles datos estadísticos sobre la alta prevalencia de la deficiencia en el cuidado neonatal.

Segundo momento: En este punto se comenzó a desarrollar el contenido de la sesión educativa según el plan de la sesión educativa, con carácter expositivo con el apoyo de materiales didácticos, para conseguir así una interacción con las madres de forma dinámica.

Tercer momento: Al finalizar la unidad didáctica se realizó un post-test con una duración aproximada de 15 a 20 minutos. Se realizaron las auditorías correspondientes después de que se completaron todas las actividades programadas.

El cuestionario utilizado es una herramienta elaborada y desarrollada por los autores Conde, Medrano, y Sangay (2019) en su trabajo “Efecto de un Programa Educativo de Enfermería Neonatal para las Primeras Madres Adolescentes en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2019”. Verificado. El factor de confiabilidad es 0.90. Este cuestionario contiene datos sociodemográficos como la edad y el nivel educativo. La puntuación total del cuestionario es la suma de las puntuaciones de cada pregunta formalizada que consta de 0 preguntas divididas en 4 dimensiones correspondientes a la respuesta dicotómica. Se le asignó puntajes al instrumento para el **Si = 1** y **No = 0** como escala de medición.

Tabla 3

Dimensión y escala de instrumento de investigación

Dimensiones	Ítems	Escala de valoración
Lactancia materna	1,3,4,5,6,7,8,9	Si = 1
Higiene y cuidados de la piel	10,11,1,13	No = 0
Cuidados del cordón umbilical	14,15,16,17	No responde = 0
Signos de alarma	18,19,0	

Se considera conocimiento alto: 15 a 0 puntos, conocimiento medio de 10 a 14 puntos y conocimiento bajo de 1 a 9 puntos.

Tabla 4

Puntaje de la variable conocimiento

Conocimiento	Puntaje
Alto	15 a 0 puntos
Medio	10 a 14 puntos
Bajo	01 a 9 puntos

Se considera Sesión educativa con efectividad positiva cuando el resultado obtenido en el post test es significativamente mejor a los resultados del pre test, y se considera sesión educativa negativa cuando no hay resultados significativamente en el pos test o los resultados son los mismos que el pre test.

3.4. Técnicas para el procesamiento de la información

Los datos obtenidos luego de aplicar los instrumentos de investigación, se procesaron para el análisis de los datos usando el software Excel.

Se muestran los resultados obtenidos utilizando una tabla de distribución de frecuencias estadísticas y una tabla de frecuencias de doble entrada con frecuencias relativas absolutas y porcentuales que representan grados estadísticos. gráfico de barras. Se utilizó el software estadístico SPSS para la validez del juicio de expertos.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. Presentación de tablas, figuras e interpretación

Este capítulo presenta las tablas y gráficos necesarios para analizar e interpretar los datos para determinar los resultados, luego compararlos con la justificación y primero explicar las variables comunes. Registrar la efectividad de la sesión de capacitación, el conocimiento materno sobre el cuidado del recién nacido y los resultados en las dimensiones relacionadas con las variables.

Tabla 5

Edad de las madres que son atendidas del servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho - 2021

Edad	N°	%
15 a menos	4	5,4
16 a 0	14	18,9
1 a 30	37	50,0
31 a 40	15	0,3
41 a más	4	5,4
Total	74	100,0

Fuente: Encuesta realizada a madres atendidas en el servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho – 2021.

En el presente estudio participaron una muestra de 74 madres atendidas del servicio gineco-obstetricia del hospital regional de Huacho, que sería el 100,0%, de la cual tenemos un total de 4 madres que sus edades oscilan de 15 años a menos haciendo un porcentaje de 5,4%; así mismo tenemos a 14 madres que sus edades están entre 16 a 0 años cubriendo un 18,9% del porcentaje total; además tenemos 37 madres que sus edades están entre 1 a 30 años cubriendo un 50,0% del porcentaje total, también tenemos a 15 madres que sus edades oscilan entre 31 a 40 años cubriendo un porcentaje de 0,3% del porcentaje total y contamos

con 4 madres que sus edades oscilan de 40 años a más cubriendo un porcentaje de 5,4% del porcentaje total.

Tabla 6

Grado de instrucción de las madres que son atendidas del servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho - 2021

Grado de instrucción	N°	%
Primaria	3	4,1
Secundaria	4	56,8
Superior Técnico	1	16,
Superior Universitario	17	3,0
Total	74	100,0

Fuente: Encuesta realizada a madres atendidas en el servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho – 2021.

En mención a su grado de instrucción, encontramos que 3 madres su grado de instrucción es del nivel primario siendo un porcentaje de 4,1% del total, además 4 madres tienen un grado de instrucción del nivel secundario siendo un porcentaje de 56,8% del total, 1 madres tienen un grado de instrucción de nivel superior técnico siendo un porcentaje de 16% del total y 17 madres con un grado de instrucción del nivel superior siendo un porcentaje de 3,0% del total de la población.

Tabla 7

Conocimiento antes de la intervención de la sesión educativa sobre los cuidados del neonato en madres del servicio gineco – obstetricia del Hospital Regional de Huacho - 2021

	Pre Test	
	N°	%
Bajo	6	8,1
Medio	36	48,6
Alto	3	43,
Total	74	100,0

Fuente: Encuesta realizada a madres atendidas en el servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho – 2021.

Tabla 8

Conocimiento después de la intervención de la sesión educativa sobre los cuidados del neonato en madres del servicio gineco – obstetricia del Hospital Regional de Huacho – 2021

	Post Test	
	N°	%
Bajo	1	1,4
Medio	18	4,3
Alto	55	74,3
TOTAL	74	100,0

Fuente: Encuesta realizada a madres atendidas en el servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho – 2021.

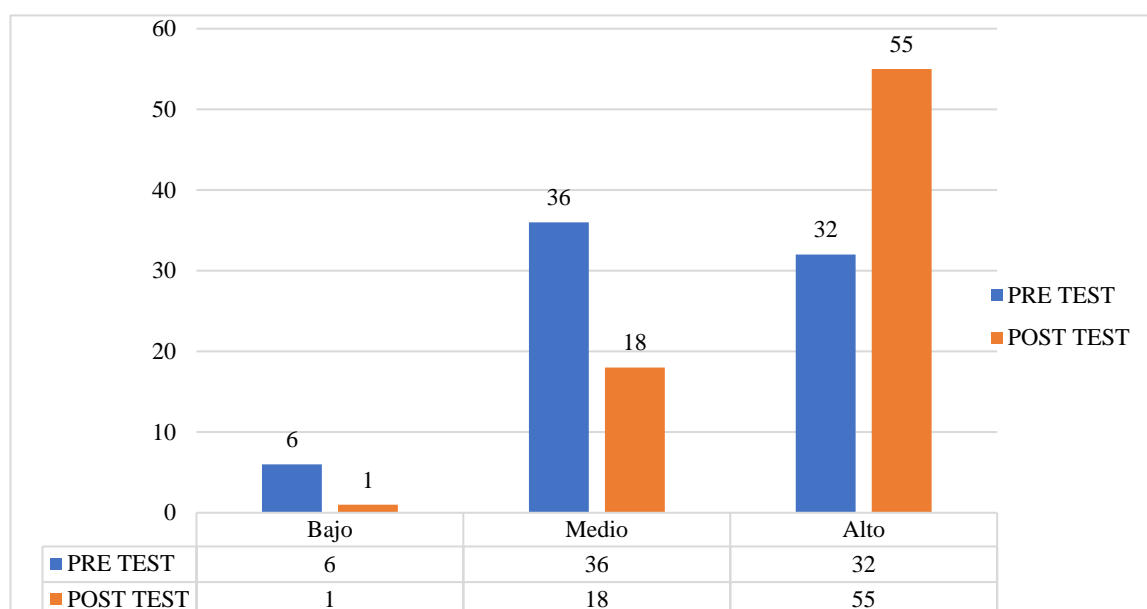


Figura 2. Conocimiento sobre los cuidados del neonato en madres del servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho –2021.

En la tabla 7 cuando se aplicó el pre-test previo a la sesión educativa, el 100% de las 74 madres encuestadas, el 8.1% de las 6 madres, tuvieron bajo conocimiento; siendo el siguiente 48.6% en promedio de 36 madres con conocimiento medio, y finalmente 3 madres con alto conocimiento del 43%.

La Tabla 8 también muestra los resultados de las pruebas posteriores realizadas después de la intervención de la sesión educativa. El 100% de la muestra corresponde a 74 madres atendidas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Regional de Huacho.

Aquí, el 1,4% de las madres tienen conocimientos bajos. También se encontró que el 4,3% de 18 madres, demostró alcanzar conocimientos medios. Después de todo, el 74,3% representa a 55 madres que han alcanzado conocimientos altos.

Las observaciones mostraron que el 48,6% de las madres alcanzaron un conocimiento medio sobre el cuidado del recién nacido antes de la sesión de educativa. Después de interferir en la sesión educativa, encontramos que el 74,3% de la población tenía conocimientos altos sobre el cuidado del recién nacido.

4.2. Contrastación de hipótesis

4.2.1. Hipótesis general

4.2.1.1. Planteamiento de hipótesis

Ho: La efectividad de una sesión educativa es negativa sobre el conocimiento de los cuidados del neonato en madres del servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2021.

Ha: La efectividad de una sesión educativa es positiva sobre el conocimiento de los cuidados del neonato en madres del servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2021.

Establecer un nivel de significancia

Nivel de significancia (alfa) $\alpha = 0,05 = 5\%$

4.2.1.2. Estadístico de prueba

Primero probar si nuestros datos presentan normalidad o no, si tiene, se aplica la T-student, no tiene, se aplica el de Wilcoxon.

Para probar normalidad se aplica la prueba de Kolmogorov-Smirnov

Ho: Datos presentan normalidad

Ha: Datos no presentan normalidad

Tabla 9

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra

		Diferencia
N		74
Parámetros normales ^{a,b}	Media	,6081
	Desv. Desviación	4,19333
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,091
	Positivo	,071
	Negativo	-,091
Estadístico de prueba		,091
Sig. asintótica(bilateral)		,00

Nota. a. La distribución de la prueba es normal.

El resultado nos indica $p=0,00$ es mayor al $0,05$ entonces se acepta H_0 y se rechaza H_1 que los datos si presentan normalidad, se concluye que se aplica la prueba estadística de T-Student para muestras relacionadas.

T de Student para muestras relacionadas

Regla de decisión: Rechazar la hipótesis nula (H_0) si: $p < 0,05$ (nivel de significancia)

Tabla 10

Estadísticas de muestras emparejadas

	Media	N	Desv. Desviación	Desv. Error promedio
Par 1 Pre	14,30	74	,908	,338
Post	16,91	74	3,7	,375

Tabla 11

Diferencias emparejadas

		Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la diferencia					
				Inferior	Superior				
Par 1 Pre - Post	-,608	4,193	,487	-3,580	-1,637	-5,350	73	,000	

4.2.1.3. Valor de $p=0.000=0\%$

Lectura del valor p: Con una probabilidad de error de 0%, nos indica que existe efectividad de una sesión educativa positiva sobre el conocimiento de los cuidados del neonato en madres del servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2021.

4.2.1.4. Toma de decisiones:

Se encontró que la efectividad de una sesión educativa es positiva sobre el conocimiento de los cuidados del neonato en madres del servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2021

4.2.2. Contrastación de hipótesis específicas

4.2.2.1. Planteamiento de hipótesis

Ho: El conocimiento de las madres sobre los cuidados del neonato del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2021 antes de la sesión educativa es bajo.

HA: El conocimiento de las madres sobre los cuidados del neonato del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2021 después de la sesión educativa es alto.

Establecer un nivel de significancia

Nivel de significancia (alfa) $\alpha = 0,05 = 5\%$

4.2.2.2. Estadístico de prueba: T de student para muestras relacionadas

Regla de decisión: Rechazar la hipótesis nula (H_0) si: $p < 0,05$ (nivel de significancia).

Tabla 12

Aplicación de prueba de T - Student

	Pre Test		Post Test		Prueba de T-student
	N°	%	N°	%	
Alto	6	8,1	1	1,4	Sig. Asintótica(bilateral)=p= 0,000
Medio	36	48,6	18	4,3	
Bajo	3	4,3	55	74,3	
TOTAL	40	100,0	40	100,0	

4.2.2.3. Valor de p= 0.000= 0%

Lectura del valor p: Con una probabilidad de error de 0%, nos indica que el conocimiento de las madres sobre los cuidados del neonato del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2021 después de la sesión educativa es alto.

Toma de decisiones:

Se encontró que el conocimiento de los cuidados del neonato en madres del servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2021 es alto después de la intervención de una sesión educativa.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Discusión

Esta investigación tuvo como propósito determinar la efectividad de una sesión educativa sobre el conocimiento de los cuidados del neonato en madres del servicio de gineco-obstetricia del hospital regional de Huacho. Esperando lograr identificar el conocimiento de las madres del servicio de gineco-obstetricia sobre los cuidados del neonato antes y después de la realización de la sesión educativa, teniendo en cuenta el grado de instrucción y la edad de las madres.

En ese sentido, la hipótesis general es tener una sesión educativa positiva sobre el conocimiento del cuidado neonatal entre las madres del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho. Asimismo, tenemos la hipótesis específica de que obtenemos un bajo conocimiento en la fase de pretest y un mayor conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en la fase de postest.

La presentación de los datos generales y los resultados del pre y post test muestran que las madres tienen conocimientos medios previos a la intervención educativa, ya que la mayoría no recibió la información completa y necesaria relacionada con el cuidado del infante, e incluso su nivel educativo y edad afecta a algunas madres primerizas. Ciertos puntos continúan luchando porque no disfrutan de su etapa y tienen cierta dificultad para adaptarse al rol de la maternidad, tras lo cual se realizan intervenciones para obtener un alto conocimiento que se analiza a continuación.

El estudio que presentamos es consistente con el desarrollado en Huancavelica por Ccencho y De La Cruz (2016) titulado: Eficacia de sesiones educativas en el conocimiento del cuidado del recién nacido en madres del Centro de Salud de la Asunción, donde su muestra de 11 madres, presentan un conocimiento medio acerca de los cuidados del bebé,

donde al aplicar su programa educativo se dieron cuenta que si existía un efecto positivo, logrando cambiar el conocimiento de las madres y esto se ve reflejado en los pre test y post test; estudios similares al nuestro porque creemos que el conocimiento tiene mucho que ver con nuestras actitudes y de esta forma determina cómo cada individuo se cuida a sí mismo y a la salud de su entorno.

Otro estudio que reforzó nuestro estudio fue el de Morales y Reyes (2018) quienes abordaron lo siguiente: Conocimiento de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el servicio de gineco – obstetricia del Hospital Regional II en Tumbes, la muestra estuvo conformada por 80 madres, y a pesar de su nivel educativo, no mostraron influencia porque mostraron conocimientos medios, al igual que en nuestro estudio, nuestra población mostró conocimientos medios a pesar de haber recibido educación primaria y secundaria, un título técnico y superior, lo que permite precisar que el conocimiento de la madre se basa en la experiencia.

Asimismo, Conde, Medrano y Sangay (2019) presentaron su estudio en Lima. Entre ellos, los resultados del programa educativo mostraron un aumento de aproximadamente un 20% en el postest, lo que nos permite concluir que la sesión educativa tuvo un efecto positivo en el conocimiento materno.

Otros estudios con características similares al nuestro también encontraron resultados efectivos. Nos referimos al siguiente estudio de los autores Bazalar y Salvador (2020) : Intervención educativa en el conocimiento de puérperas sobre cuidados en recién nacidos del Hospital Regional de Huacho 2019; hubo un total de 50 madres. Al igual que en nuestro estudio, el propósito fue determinar si la aplicación de la sesión afectaba el conocimiento de las madres sobre el cuidado de sus bebés mediante la realización de pruebas previas y posteriores a la sesión. Donde al procesar los resultados concluyeron que la sesión si fue efectiva en el conocimiento de la madre para un buen cuidado de su bebe.

Nuestro estudio se sustenta en los fundamentos de la teoría del rol materno de Ramona Mercer (Leante, 2019). Esta teoría sugiere que este es un proceso interactivo específico de un período en el que una madre establece una conexión con su recién nacido, al hacerlo, adquiere habilidades de crianza que le ayudarán a cumplir su papel como madre y aprender a responder a las señales de su hijo.

5.2. Conclusiones

El presente estudio permite concluir lo siguiente:

Se logró identificar la efectividad de la sesión educativa sobre el conocimiento de los cuidados del neonato en madres del servicio de gineco-obstetricia del hospital regional, teniendo como resultado que si existe una efectividad positiva.

La efectividad de la sesión educativa es positiva y se identificó el conocimiento antes y después de la sesión educativa sobre los cuidados del neonato en madres del servicio de gineco-obstetricia del hospital regional de Huacho.

Los resultados obtenidos tuvieron lógica, es decir hubo un cambio significativo en el pre test y en el post test luego de la intervención de una sesión educativa, lo cual se ve reflejado en los datos y en los cuidados que brindan las madres a los neonatos.

Con respecto al conocimiento sobre los cuidados del neonato antes de la sesión educativa de enfermería, se tuvo como población total a 74 madres, que representan el 100%; en donde se concluye que un 48.6% con una cantidad de 36 madres; tienen un conocimiento medio según lo elaborado y evidenciado.

Con respecto al conocimiento sobre los cuidados del neonato después de la sesión educativa de enfermería, se tuvo como población total a 74 madres, que representan el 100%; en donde se concluye que el 74.3% representando a 55 madres obtuvieron un conocimiento

alto. Lo que nos da a entender que el conocimiento de las madres se incrementó gracias a la sesión educativa brindada por el personal de salud a cargo.

La efectividad de la sesión educativa es positiva sobre el conocimiento del cuidado materno neonatal en obstetricia y ginecología en el Hospital Regional de Huacho, y responde a las cuestiones y objetivos planteados a partir de los resultados preliminares de la prueba.

Tienen un conocimiento alto del 31,1% en el post-test, demostrando una diferencia significativa antes y después de la aplicación de la sesión.

5.3. Recomendaciones

El presente estudio permite recomendar lo siguiente:

Promocionar los cuidados básicos de enfermería al recién nacido, capacitación de nuevas madres a través de intervenciones educativas para mejorar las prácticas de atención neonatal y reducir la morbimortalidad infantil. Las madres deben poder reconocer todas las señales de advertencia que ayudan a proteger la seguridad de sus recién nacidos.

Se recomienda a las madres el lavado de manos diario para cualquier actividad con el neonato como darles de lactar, curación del cordón umbilical, después del cambio de pañal, etc.

En el Servicio de gineco-obstetricia en el Área de Alojamiento Conjunto del Hospital Regional de Huacho; desarrolla investigaciones sobre los saberes, prácticas y actitudes de los pueblos primitivos y de las familias. Porque brinda el apoyo necesario para realizar los cuidados básicos de enfermería a los recién nacidos.

En estudios futuros, se recomienda estudiar grupos experimentales, comparar resultados y aplicar diferentes intervenciones para determinar la efectividad.

CAPÍTULO VI

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

6.1. Fuentes documentales

Bermeo, J. G., y Crespo, A. M. (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 de pregrado). Universidad de Cuenca, Ecuador. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/13456789/4444>

6.2. Fuentes bibliográficas

Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C.P. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas*. México: Editorial McGraw Hill / Interamericana Editores S.A.

6.3. Fuentes hemerográficas

Hospital Regional de Huacho. (2021). *Boletín epidemiológico*. Recuperado de https://www.hdhuacho.gob.pe/WEB/descargas_epi/boletin/01/BOL_SEM_7.pdf

Ministerio de Salud. (2015). *Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud Neonatal*. Lima: Ministerio de Salud. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/381.pdf>

Ministerio de Salud. (2017). *Somos lecheras- Guía técnica para la consejería en la lactancia materna*. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>

Ministerio de Salud. (2019). *Promoción y apoyo en la lactancia materna*. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/499.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2018). *Lactante recién nacido*. Ginebra, Suiza: OMS. Recuperado de <https://www.who.int/health-topics/child-growth>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos*. Ginebra, Suiza: OMS. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>

Organización Panamericana de la Salud. (2019). *Salud del recién nacido*. Washington D. C., Estados Unidos: OPS. Recuperado de <https://www.paho.org/es/temas/salud-recien-nacido>

Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Semana Mundial de la Lactancia Materna*. Washington D. C: OPS. Recuperado de <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-00>

6.4.Fuentes electrónicas

Alvarado, L., Guarín, L., y Cañón, W. (2011). Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre - hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. *Revista cuidarte*, (1), 195-01. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359533178015>

Bandura. (2021). *Academia*. Obtenido de <https://acortar.link/kw6W6w>

Bazalar, J. J., y Salvador, M. I. (2020). *Intervención educativa en el conocimiento de puérperas sobre cuidados en recién nacidos del Hospital Regional de Huacho 2019 – 2020* (Tesis de pregrado). Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho, Perú. Recuperado de <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/3947>

Cárdenas, M., Franco, G., y Riega-López, P. (2019). La mortalidad neonatal: un reto para el país y la universidad. *In Anales de la Facultad de Medicina*, 80(3), 81- 8. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.0.60.1/anales.803.16844>

Castaño, J.J., Díaz, V., González, M.C., Noreña, M.A., Ocampo, C., Vasquez, M., y Villegas, O.A. (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.

Archivos de Medicina (Manizales), 18(2), 35-363.

<https://doi.org/10.30554/archmed.18..734.018>

Ccencho, A., y De la Cruz, M. (2016). *Eficacia de sesiones educativas en el conocimiento del cuidado del recién nacido en madres primíparas del Centro de Salud de Ascencion 2016* (Tesis de pregrado). Universidad Nacional de Huancavelica, Perú. Recuperado de <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/1917>

Chicaiza, F.P. (2018). *Programa educativo para mejorar la práctica del cuidado del cordón umbilical por madres primerizas de la comunidad Shuar atendidas en el Hospital Provincial Puyo* (Tesis de pregrado). Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Ecuador. Recuperado de <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/13456789/8773>

Conde, A., Medrano, E., y Sangay, J. (2019). *Efectividad de un programa educativo sobre los cuidados del recién nacido en madres adolescentes primíparas en el Hospital San Juan de Lurigancho* (Tesis de pregrado). Universidad María Auxiliadora, Lima, Perú. Recuperado de <https://hdl.handle.net/0.500.1970/8>

Inga, E. G. (2016). *Conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar del servicio de alojamiento conjunto del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión VMT. Lima 2016* (Tesis de pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú. Recuperado de <https://hdl.handle.net/0.500.167/595>

Koochakzai, M., Mansouri, A., Safarzadeh, A., y Navidian, A. (2018). Effects of postnatal home-based education on primiparous women's perceived self-efficacy in neonatal care. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*, 1(7).
<https://doi.org/10.7860/jcdr/018/35593.1174>

- Layza, G. L. (2018). *Efecto de programa educativo “cuidando a mi bebe” en el nivel de conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados del recién nacido Hospital la Caleta 2016* (Tesis de maestría). Universidad Nacional del Santa, Chimbote, Perú.
Recuperado de <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3141>
- Leante, J. L., Pérez, A., Campillo, C. W., Ruiz, C.W., Sanz, E., Benavente, I., Sánchez, M.D., Rite, S., y Sánchez, M. (2019). Recomendaciones para el cuidado del cordón umbilical en el recién nacido. *In Anales de Pediatría*, 90(6), 401-e1. doi: 10.1016/j.anpedi.019.01.019
- Martínez, E. (2019). *La importancia de la higiene del recién nacido*. Salud Mapfre.
Recuperado de <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/bebe/cuidados/la-higiene-del-recien-nacido/>
- Morales, J. B., y Reyes, Y. V. (2018). *Conocimiento de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Regional II- de Tumbes 2018* (Tesis de pregrado). Universidad Nacional de Tumbes, Perú.
Recuperado de <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/3>
- Moreno, C. M., Peralta, A., Velásquez, N. (2020). Convertirse en madre durante la adolescencia: activación del rol materno en el control prenatal. *Revista cuidarte*, 6(2), 1041-1053. doi: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie22.cmda>
- Sabillon, F., y Abdu, B. (1997). Composición de la leche materna. *Honduras Pediátrica*, 15(4). Recuperado de <http://www.bvs.hn/RHP/pdf/1997/pdf/Vol18-4-1997-7.pdf>
- Salam, A., Mohammed, A., y Saleh, A. (2019). Efecto del programa de instrucción en el conocimiento de las madres primíparas sobre el cuidado neonatal. *Revista americana de investigación en enfermería*, 7(3), 56-61. doi: 10.1691/ajnr-7-3-4
- Suavinex. (2020). *Calostro, el oro más blanco*. Europa: Suavinex. Recuperado de <https://www.suavinex.com/consejos/para-padres/calostro-el-oro-mas-blanco.html>

Trejo, C. E. (2019). *Conocimiento de las madres adolescentes primíparas sobre los cuidados básicos del recién nacido sano en un hospital de Lima Sur 2019* (Tesis de pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú. Recuperado de <https://hdl.handle.net/0.500.167/11694>

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPOTESIS	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la efectividad de una sesión educativa sobre el conocimiento de los cuidados del neonato en madres del servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2021?</p>	Objetivo general	Hipótesis general	Variable dependiente	Tipo de investigación
	<p>Determinar la efectividad de una sesión educativa sobre el conocimiento de los cuidados del neonato en madres del servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2021.</p>	<p>La efectividad de una sesión educativa es positiva sobre el conocimiento de los cuidados del neonato en madres del servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2021.</p>	EFFECTIVIDAD DE UNA SESIÓN EDUCATIVA DE LOS CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES DEL SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO.	<p>Cuantitativo, descriptivo correlacional de corte longitudinal.</p>
	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	<p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Planificación de una sesión educativa. - Desarrollo del contenido educativo - Evaluación de la sesión educativa 	Diseño de la investigación
	<p>Identificar el conocimiento de las madres del servicio gineco-obstetricia sobre los cuidados del neonato antes de aplicar la sesión educativa en el Hospital Regional de Huacho 2021.</p> <p>Identificar el conocimiento de las madres del servicio gineco-obstetricia sobre los cuidados del neonato después de aplicar la sesión educativa en el Hospital Regional de Huacho 2021.</p>	<p>El conocimiento de las madres sobre los cuidados del neonato del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2021 antes de la sesión educativa es bajo.</p> <p>El conocimiento de las madres sobre los cuidados del neonato del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2021 después de la sesión educativa alto.</p>	Variable independiente	<p>Quasi- experimental</p>
			CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE LOS CUIDADOS DEL NEONATO DEL SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO.	Población
			<p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lactancia materna - Higiene y cuidado de la piel - Cuidados del cordón umbilical - Signos de alarma 	<p>Madres atendidas en el Servicio de gineco – obstetricia del Hospital Regional de Huacho.</p>
				Técnica de recolección de datos
				<p>Encuesta</p> <p>Pretest y post test</p>
				Instrumento
				<p>Cuestionario de 20 preguntas Y se usa como estrategia para evaluar el efecto de la intervención educativa 1 sesión sobre: lactancia materna, cordón umbilical, signos de alarma e higiene.</p>
				Técnica de procesamiento de datos
				<p>El procesamiento de datos se realiza a partir de una base de datos usando el programa computarizado Excel, y exportándolo al software SPSS versión 25.0 para su proceso y análisis de información.</p>

ANEXO 2: SESIÓN EDUCATIVA

I. DATOS INFORMATIVOS

- **TITULO:** Aprendemos sobre el cuidado del Neonato
- **DIRIGIDO:** Madres del Servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho
- **FECHA:** Domingo 14 de noviembre
- **LUGAR:** Hospital Regional de Huacho
- **RESPONSABLES:**
Aquijs Pablo, Arleth Sayuri
Bernal Ardian, José Rodolfo
- **ASESORA:** Mtra. Tomasa H. Cabanillas Jáuregui

II. PRESENTACIÓN

La sesión educativa denominada “Aprendemos sobre el cuidado del neonato” 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, de esta manera se contribuye a disminuir los índices de retraso del desarrollo en los bebés y la mortalidad neonatal y por consiguiente a nutrir mucho más el conocimiento de las mamás para que tengan la capacidad de proteger y brindar los cuidados necesarios a sus bebés.

III. OBJETIVOS

Objetivo General

- Educar sobre los cuidados del recién nacido a madres del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho – 2021.

Objetivos Específicos

- Concientizar sobre los signos de alarma en los recién nacidos a madres del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho – 2021.
- Fomentar la manera correcta de lactancia, baño, cuidado de cordón del recién nacido a madres del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho – 2021.

IV. CONTENIDO

A) Lactancia materna

La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludable. La OMS recomienda la lactancia materna durante los 6 meses.

B) Beneficios de la lactancia

Para el bebe: presentan menores tasas de obesidad, mayor desarrollo cognitivo, reduce la mortalidad infantil por enfermedades, sufren menos alergias, contiene anticuerpos que combaten diferentes virus y bacterias y brindan nutrientes necesarios a cada etapa de desarrollo.

Para la mamá: reduce el sangrado postparto, ayuda a que el útero recupere su tamaño y posición, propicia la remineralización ósea durante del parto, disminuye el riesgo de cáncer de ovario y de mama, no representa un gasto económico y es una forma segura de alimentación.

C) Lactancia en etapa de pandemia COVID – 19

- Lavar las manos
- Lavar los senos
- Usar mascarillas
- Limpiar las superficies
- Proceder a dar de lactar al bebé
- Los anticuerpos de la leche materna pueden combatir la infección de COVID – 19

- Los beneficios superan ampliamente los posibles riesgos de transmisión.

D) Calostro

Es la primera leche espesa y amarillenta, se produce dentro de los 2 a 4 primeros días después del parto. Se produce cerca de 40 – 50 ml en las primeras 24 horas.

El calostro proporciona:

- La energía que necesita el bebé
- Rico en beta-carotenos (protección inmunitaria y desarrollo de la retina).
- Rico en leucocitos (protección inmunitaria).
- Rico en inmunoglobulinas (protección contra bacterias y virus).
- Factores de crecimiento para el intestino, lo prepara para recibir la leche materna.
- Favorece la evacuación del meconio (primera caquita del bebé).

E) Posiciones de lactancia

- **Acostada:** recuéstate de lado y coloca al bebé a un lado acercándolo hacia el pecho.
- **De cuna:** el bebé se posiciona de lado con su cabeza apoyada en el brazo.
- **Rugby:** coloca el cuerpo del bebé debajo de tu brazo con sus piernas hacia tu espalda.
- **Cuna cruzada:** el cuerpo del bebé descansa sobre un brazo, usa la otra mano para sujetas el pecho.

NOTA: el agarre correcto del bebé es cuando el bebe tiene la nariz pegadita al pecho materno, labio superior evertido, labio inferior evertido (hacia afuera) y mentón pegado al pecho materno.

F) Cuidado del cordón umbilical

El cuidado principal del cordón es mantener la zona limpia y seca hasta que se desprenda y cicatrice. Se realiza la limpieza una a dos veces al día con una gasa estéril mojada con alcohol de 70°; dando movimientos circulares de adentro hacia afuera y se cubre al final con una gasa seca, evitando así posibles infecciones.

G) Baño del neonato

La higiene del neonato es una necesidad básica que va a brindar una barrera optima de prevención contra microorganismos. La temperatura del baño debe ser entre 36° C y 38° C.

H) Signos de alarma

- Temperatura mayor a 38° C.
- Llanto o irritabilidad persistente.
- Dificultad para respirar o tos persistente.
- Enrojecimiento o aumento de volumen en las tetillas.
- Menos de 3 pañales mojados al día.
- Cansado o aburrido con facilidad.
- Deposiciones fuera de lo común (con sangre, liquidas, olor fuerte).
- Piel amarillenta.
- Secreción, enrojecimiento o mal olor alrededor del área del cordón umbilical.
- Vómitos.
- Labios, boca y lengua grisácea o azulada.
- Secreción a nivel ocular.
- Bebé deja de mamar o rechace el pecho.

V. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividades	Desarrollo metodológico	Responsable
Palabras de bienvenida	Dar las palabras de agradecimiento por la participación activa a las asistentes	Responsables de la sesión educativa
Presentación del proyecto de investigación y sus objetivos	Describir brevemente en que consiste el proyecto de investigación y la participación de las madres en dicho trabajo.	Responsables de la sesión educativa.
Aplicación del pre test	Solicitar que las madres presentes llenen el cuestionario.	Responsables de la sesión educativa.
Presentación de los temas	Desarrollar los temas de los cuidados del neonato	Responsables de la sesión educativa.
Rueda de preguntas	En este tiempo las madres participantes realizan sus preguntas o inquietudes.	Responsables de la sesión educativa.
Retroalimentación	Haciendo uso de una dinámica se realizará la retroalimentación del tema profundizando los puntos de más interés.	Responsables de la sesión educativa.

Evaluación	La evaluación de la sesión se reflejará en los resultados del post test del grupo experimental.	Responsables de la sesión educativa.
Aplicación del post test	Solicitar que las madres presentes llenen nuevamente el cuestionario	Responsables de la sesión educativa.
Agradecimientos	Dar las gracias por participar activamente en la sesión educativa y haber llevado con éxito el trabajo.	Responsables de la sesión educativa.
Despedida	Palabras de despedida de las participantes.	Responsables de la sesión educativa.

VI. METODOLOGIA PARA LA SESIÓN EDUCATIVA

VII. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

Método: activo

Técnica: exposición

VIII. RECURSOS

Humanos:

- Quijés Pablo, Arleth Sayuri
- Bernal Ardian, José Rodolfo
- Mtra. Tomasa H. Cabanillas Jáuregui
- Madres del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho

Materiales:

- Cartulinas
- Silicona
- Tijera
- Imágenes
- Papel bond
- Hojas de colores

IX. EVALUACIÓN

La sesión educativa tiene un pretest y post test.

En mención al pretest se hará entrega a cada madre participante un formulario de preguntas para que puedan ser respondidas antes de la sesión, todo ello se realizara en forma física.

Del mismo modo se hará el post test entregando a las madres participantes de la investigación, en forma física y siempre con las orientaciones de las investigadoras.

ANEXO 3: INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

INTRODUCCIÓN:

Estimado(a) Señor(a) somos los investigadores, AQUIJES PABLO ARLETH SAYURI y BERNAL ARDIAN JOSE RODOLFO; de la Escuela de Enfermería, de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; estamos realizando un estudio con la finalidad de determinar la eficacia de una sesión educativa en el conocimiento de los cuidados del recién nacido en madres del servicio gineco-obstetricia del Hospital Regional de Huacho 2021; a fin de obtener información veraz, para lo cual se le solicita responder con veracidad, agradeciendo anticipadamente su participación.

INSTRUCCIONES:

Marque con un aspa (x) los espacios en blanco.

DATOS PERSONALES:

Edad:

- a) 12 a 14 años.
- b) 15 a 17 años
- c) 18 a 19 años

Grado de instrucción:

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior técnico
- d) Superior universitario

DATOS ESPECIFICOS:

LACTANCIA MATERNA	NO	SI
1. Lactancia materna exclusiva es la introducción de la leche materna al recién nacido hasta los 6 meses de edad.		
2. Es el primer tipo de leche que recibe el recién nacido debe ser el calostro.		
3. El calostro es la primera leche de aspecto amarillo compuesto por proteínas, grasas, carbohidratos e inmunoglobulina muy nutritiva para el recién nacido.		
4. La leche materna garantiza el crecimiento y desarrollo del bebe, disminuye el riesgo de contraer enfermedades y fortalece el vínculo madre e hijo.		
5. Los beneficios de la lactancia materna para la madre, es económica, anticonceptivo, reduce el peso y la depresión post parto.		
6. La postura que su bebe debe tomar al momento de la lactancia materna, es pegada al seno, coge pezón y aureola, brazo alrededor de cintura de la madre.		
7. La frecuencia que da de lactar a su recién nacido es a libre demanda.		
8. El tiempo de amamantamiento debe ser 10 minutos por pecho.		
9. Antes de amamantar a su bebe, su aseo de manos debe ser con agua y jabón.		
HIGIENE Y CUIDADOS DE LA PIEL	NO	SI
10. El baño en un recién nacido debe durar 30 minutos		
11. La temperatura ideal del agua para el baño del recién nacido debe ser de 35 a 38°C.		
12. La forma de realizar la higiene genital en el recién nacido de sexo femenino es de adelante hacia atrás.		
13. La forma de realizar la higiene genital en el recién nacido de sexo masculino es retrayendo el prepucio del pene delicadamente, lavando el pene y los testículos.		
CUIDADOS DEL CORDÓN UMBILICAL	NO	SI
14. El cordón umbilical del recién nacido lo desinfecta con alcohol y gasa estéril.		
15. La técnica para desinfectar el cordón umbilical es en forma circular que va de adentro hacia afuera.		
16. La frecuencia para desinfectar el cordón umbilical del recién nacido es diariamente.		
17. El tiempo que tarda en caer el cordón umbilical es de una a dos semanas e inclusive un mes aproximadamente dependiendo del tipo de parto.		
SIGNOS DE ALARMA	NO	SI
18. Los principales signos de alarma o emergencia que podría poner en riesgo la vida de su bebé son fiebre alta, piel amarilla, deposiciones con moco o sangre, el bebé no lacta bien, irritabilidad, vómitos continuos.		
19. El recién nacido presenta fiebre cuando se muestra irritable, caliente y enrojecida, su temperatura es elevada.		
20. Si el recién nacido tiene vómitos continuos lo llevo al Centro de Salud inmediatamente, no dejo de amamantar a mi bebé.		

ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FACULTAD DE MEDICINA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Ante todo, reciba usted un cordial saludo, somos bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión; estamos realizando la presente investigación titulada **“EFECTIVIDAD DE UNA SESIÓN EDUCATIVA SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES DEL SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO – 2021”**, puesto que la recopilación de información va a permitir desarrollar actividades de reforzamiento sobre el tema de estudio.

Las madres no serán perjudicadas en ningún aspecto durante su estancia hospitalaria; al momento de responder la encuesta no perjudicará en ningún modo la etapa de adaptación madre e hijo.

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 del investigador

Firma del investigador

ANEXO 5: RECURSOS, PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

4.1.RECURSOS

4.1.1. HUMANOS

4.1.1.1.INVESTIGADORES:

- Aquijes Pablo, Arleth Sayuri
- Bernal Ardian, José Rodolfo

4.1.1.2.ASESORA:

- Mtra. Tomasa H. Cabanillas Jáuregui

4.1.2. BIENES

- Computadora
- Impresiones
- Copias
- Sobre manilas
- Bolígrafo

4.1.3. SERVICIOS

- Movilidad
- Internet
- Teléfono
- USB

4.2.PRESUPUESTO

PERSONAL	
Personal para el procesamiento de datos	S/0,00
Asesora	S/0,00
SUBTOTAL	S/0,00
SERVICIOS	
Teléfono	S/10,00

Internet	S/30,00
Fotocopia	S/15,00
Transporte (pasaje)	S/15,00
SUBTOTAL	S/70,00
MATERIAL DE ESCRITORIO	
Hojas bond	S/50,00
Bolígrafos	S/5,00
Folder manila	S/10,00
Impresión	S/35,00
USB	S/35,00
SUBTOTAL	S/135,00
OTROS	
Imprevistos	S/45,00
TOTAL GENERAL	S/250,00

4.3.FINANCIAMIENTO

4.3.1. CON RECURSOS PROPIOS

El proyecto será autofinanciado.

4.4.CRONOGRAMA

N°	ACTIVIDADES	2021						
		JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	Elección del tema	X						
2	Planteamiento del problema	X						
3	Delimitación del problema	X						
4	Formulación del problema	X						
5	Objetivos: general y específico		X					
6	Justificación e importancia de la investigación		X					
7	Revisión del marco teórico			X				
8	Antecedentes de la investigación			X				
9	Bases teóricas			X				
10	Definición de términos básicos				X			
11	Determinación de hipótesis y variables				X			
12	Diseño metodológico				X			
13	Elaboración de instrumentos					X		
14	Presentación del proyecto					X		
15	Aplicación del instrumento						X	
16	Procesamiento de datos						X	
17	Presentación de resultado y discusión							X
18	Presentación del informe							X
19	Sustentación y defensa de la investigación							X
20	Actividades administrativas							X



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

UNIDAD DE GRADOS Y TÍTULOS

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Huacho, 26 de julio 2021

CARTA N°0260-2021-UGyT/FMH-UNJFSC-MSTCFIC-2021-I

Dr. Juan Carlos Becerra Flores
Director Ejecutivo del Hospital Regional de Huacho
Presente, -

Es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente y expresarle que la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión en el contexto de la pandemia está desarrollando "Modalidad Tesis con Fortalecimiento en Investigación Científica".

Los tesisistas : AQUJES PABLO ARLETH SAYURI con DNI 74233620 y BERNAL ARDIAN JOSE RODOLFO con DNI 61689238 desarrollan el siguiente trabajo titulado: "EFICACIA DE UNA SESIÓN EDUCATIVA SOBRE EL CONOCIMIENTO DE LOS CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO EN MADRES DEL SERVICIO GINECO-OBSTETRICIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO - 2021"

Por lo que solicitamos a Ud. se le concedan, facilidades para la recolección de datos en el Hospital que usted dirige, consideramos que la investigación es nuestra mejor arma para mejorar la calidad de vida de las personas.

Agradeciendo la atención al presente, así como su contribución en la investigación y apoyo para exponer la realidad socio sanitaria de nuestra región, quedo de usted.

Atentamente



DR. JUAN CARLOS BECERRA FLORES
DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO

MPEL/vrjga
C.c.: Archivo

Asimismo, Declaro conocer la Directiva N° 001-2020-UPyR (R.R. 0001-2020-UNJFSC) sobre Uso del Servicio de Correo electrónico Institucional y las Disposiciones dadas sobre Envío Virtual, Recepción y Trámite de Documentos; por lo que AUTORIZO se me NOTIFIQUE o remita cualquier información sobre el presente documento o expediente al correo electrónico institucional: gyl.medicina@unjfsc.edu.pe; comprometiéndome a revisar diariamente el contenido de las bandejas de entradas de dicho correo institucional y en el acto enviar LA CONFIRMACIÓN de RECIBIDO CONFORME.

ANEXO 6: ROTAFOLIO



LACTANCIA MATERNA



La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludable.

La OMS recomienda la lactancia materna exclusiva durante los 6 meses.

BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA



PARA EL BEBÉ	PARA LA MAMÁ
 <p>Presentan menores tasas de obesidad</p>	 <p>Reduce el sangrado postparto</p>
 <p>Mayor desarrollo cognitivo</p>	 <p>Ayuda a que el útero recupere su tamaño y posición</p>
 <p>Reduce la mortalidad infantil por enfermedades</p>	 <p>Propicia la remineralización ósea después del parto</p>
 <p>Sufren menos alergias</p>	 <p>Disminuye el riesgo de cáncer de ovario y de mama</p>
 <p>Contiene anticuerpos que combaten diferentes virus y bacterias</p>	 <p>No representa un gasto económico</p>
 <p>Brinda nutrientes necesarios a cada etapa de desarrollo</p>	 <p>Es una forma segura de alimentación</p>

¿Debo darle seno materno a mi bebé si tengo COVID-19?

¡Si puedes!



1. Lava tus manos

2. Lava tus senos



3. Usa Cubrebocas



4. Limpia las superficies



5. ¡Ya puedes lactar a tu bebé!

Los anticuerpos de la leche materna pueden combatir la infección de COVID-19



Los beneficios superan ampliamente los posibles riesgos de transmisión

AGARRE CORRECTO



BAÑO DEL RECIÉN NACIDO



La higiene del recién nacido es una necesidad básica que va a brindar una barrera óptima de prevención contra microorganismos.

La temperatura del baño debe ser entre 36° C y 38° C

SIGNOS DE ALARMA EN TU BEBÉ RECIÉN NACIDO



ANEXO 7: PROCESAMIENTO DE DATOS

pre - copia.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	VAR00001	N Numérico	9	0	Edad	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
2	VAR00002	C Cadena	21	0	Grado de Instrucción	{1, Primaria}...	Ninguno	5	Izquierda	Nominal	Entrada
3	VAR00003	N Numérico	8	0	1.Lactancia materna exclusiva es la introducción ...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	VAR00004	N Numérico	8	0	2.Es el primer tipo de leche que recibe el recién n...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	VAR00005	N Numérico	8	0	3.El calostro es la primera leche de aspecto amar...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	VAR00006	N Numérico	8	0	4.La leche materna garantiza el crecimiento y des...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	VAR00007	N Numérico	8	0	5.Los beneficios de la lactancia materna para la ...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	VAR00008	N Numérico	8	0	6.La postura que su bebe debe tomar al momento...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	VAR00009	N Numérico	8	0	7.La frecuencia que da de lactar a su recién naci...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	VAR00010	N Numérico	8	0	8.El tiempo de amamantamiento debe ser 10 min...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	VAR00011	N Numérico	8	0	9.Antes de amamantar a su bebe, su aseo de ma...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	VAR00012	N Numérico	8	0	10.El baño en un recién nacido debe durar 30 min...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	VAR00013	N Numérico	8	0	11.La temperatura ideal del agua para el baño del ...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	VAR00014	N Numérico	8	0	12.La forma de realizar la higiene genital en el reci...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	VAR00015	N Numérico	8	0	13.La forma de realizar la higiene genital en el reci...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	VAR00016	N Numérico	8	0	14.El cordón umbilical del recién nacido lo desinfe...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
17	VAR00017	N Numérico	8	0	15.La técnica para desinfectar el cordón umbilical...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	VAR00018	N Numérico	8	0	16.La frecuencia para desinfectar el cordón umbilic...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	VAR00019	N Numérico	8	0	17.El tiempo que tarda n caer el cordón umbilical ...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	VAR00020	N Numérico	8	0	18.Los principales signos de alarma o emergencia...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	VAR00021	N Numérico	8	0	19.El recién nacido presenta fiebre cuando se mu...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	VAR00022	N Numérico	8	0	20.Si el recién nacido tiene vómitos continuos lo ll...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	pre	N Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
24	Pre_1	N Numérico	8	0	Pre Test	{1, Bajo}...	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON 17:40 14/12/2021

*Resultado1 [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Registro Frecuencias Título Notas Estadísticos Tabla de frecue Cuidado P Cuidado P

Registro Frecuencias Título Notas Estadísticos Tabla de frecue POST PRE

Registro Frecuencias Título Notas Conjunto de da Estadísticos Pre Test

Registro Frecuencias Título Notas Estadísticos Tabla de frecue Pre Test POST TES

Frecuencias

Estadísticos

	Pre Test	POST TEST
Ni	Válido 74	74
	Perdidos 0	0

Tabla de frecuencia

Pre Test

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo 6	8,1	8,1	8,1
	Medio 36	48,6	48,6	56,8
	Alto 32	43,2	43,2	100,0
	Total 74	100,0	100,0	

POST TEST

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo 1	1,4	1,4	1,4
	Medio 18	24,3	24,3	25,7
	Alto 55	74,3	74,3	100,0
	Total 74	100,0	100,0	

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON 18:12 14/12/2021

ANEXO 8: VALIDACION DEL INSTRUMENTO

JUICIO DE EXPERTOS DE LA ESCALA DE CLASIFICACION

ITEMS	N° DE JUECES EXPERTOS						P
	1	2	3	4	5	6	
1	1	1	1	1	1	1	0.035
2	1	1	1	1	1	1	0.035
3	1	1	1	1	1	1	0.035
4	1	1	1	1	1	1	0.035
5	1	1	1	1	1	1	0.035
6	1	1	1	1	1	1	0.035
7	1	1	1	1	1	1	0.035
8	1	1	1	1	1	1	0.035
9	1	1	1	1	1	1	0.035
						Σ	0.315

Se ha considerado:

0: Si la respuesta es negativa.

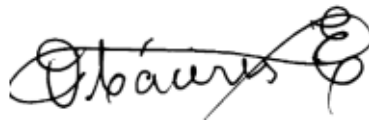
1: Si la respuesta es positiva.

$$P = 0.315 / 9 = 0.035$$

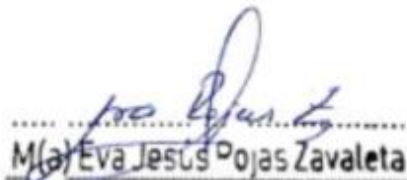


MTRA. TOMASA HORMECINDA CABANILLAS JÁUREGUI
ASESORA

JURADO EVALUADOR



M(a). OLGA BENICIA CÁCERES ESTRADA
PRESIDENTA



M(a) Eva Jesús Rojas Zavaleta

M(a). EVA JESUS ROJAS ZA VALETA
SECRETARIA



WILDER BUSTAMANTE HOCES
CODIGO DNP 061
DIRECCION FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
CALLE FALSTRO 5, SANCHEZ CARRION

LIC. WILDER BUSTAMANTE HOCES
VOCAL