



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO
ENFERMERO EN NEONATOLOGÍA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LICENCIADAS DE ENFERMERÍA
SOBRE PINZAMIENTO TARDIO DEL CORDÓN UMBILICAL EN
NEONATOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE 2020**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN NEONATOLOGÍA**

PRESENTADO POR:

LIC. LEYLA VILLEGAS AZABACHE

ASESOR:

MG. ROSA PRETELL AGUILAR

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi hijo Sebastián Giuseppe, que fue mi compañero en mi vientre de toda mi especialidad.

Dedico este trabajo a mi esposo que me ayudo y me apoyo constantemente para poder lograr terminar mi especialidad

Dedico este trabajo a mis padres por siempre apoyarme siempre.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a Dios y a la virgen de Guadalupe por darme la vida y bendiciéndome en todo momento para poder culminar mi especialidad.

Agradecer a mis padres por el apoyo incondicional de poder terminar con éxito mi especialidad.

Agradecer a s mismo a mi esposo y mi hijito Sebastián Giuseppe por dárme las fuerzas y salir adelante cada día.

JURADO

Presidente: Dra. Giovana Elizabeth Reyes Quiroz

Secretario: Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

Vocal: Mg. María Rosario Mocarro Aguilar

ÍNDICE GENERAL

| | |
|---|-----------|
| INDICE | 6 |
| CAPITULO I : INTRODUCCION..... | 7 |
| CAPITULO II : MATERIALES Y METODOS..... | 12 |
| 2.1. DISEÑO DE ESTUDIO..... | 12 |
| 2.2. POBLACION Y MUESTRA..... | 12 |
| 2.3. VARIABLE DE ESTUDIO..... | 12 |
| 2.4. TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICION..... | 12 |
| 2.5. PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCION DE DATOS..... | 13 |
| 2.6. ASPECTOS ETICOS..... | 14 |
| CAPITULO III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS..... | 15 |
| CAPITULO IV RECURSOS FINANCIEROS..... | 17 |
| BIBLIOGRAFIA..... | 18 |
| ANEXOS..... | 21 |

I. INTRODUCCIÓN

Según estudios se ve que el cincuenta por ciento de anemia en la población se da por el déficit de anemia ya que es la causa más común. Las consecuencias son graves en tanto en términos económicos se habla enfocado por supuesto en la anemia y también siendo puntual deficiencia del hierro. La habilidad que tiene todo niño es comprometida seriamente por anemia ferropénica, por lo cual tenemos consecuencias negativas a futuro del niño para aprender, en conclusión tenemos un declive en tanto el desarrollo poblacional. (1)

En los últimos estudios presentados por la (OMS) Organización Mundial de la Salud, se estima que son afectados por la anemia un número de 800 millones de infantes y mujeres. También los estudios realizados en el 2011 sobre la anemia se descubrió que 528.7 millones de mujeres y 273.2 millones de infantes del rango de 5 años son afectados, inclusive la mitad de ellos con deficiencia de hierro.

Se concluyó que la ferropenia es la causante principal de la anemia en los infantes, entonces se observaría como consecuencia una mortalidad en aumento y una alteración en el desarrollo cognitivo motor y conductual. Otro estudio observa que en África subsahariana existe un 68% y el 66% de los infantes en etapa preescolar tiene anemia, también tenemos las mismas implicancias en el sudeste de Asia consecuentemente. En estas dos regiones del mundo, los infantes en etapa preescolar sufren de anemia, aproximadamente 2/3 de 293 millones. (2)

En Guatemala un estudio también reveló que 10% (6 casos) de las madres tenían anemia en su post parto luego que se le realizó pinzamiento tardío durante la atención del parto. El hallazgo quizás más importante que es una maniobra que previene la anemia neonatal. Con estos datos podemos concluir que el pinzamiento tardío debe ser recomendado en todas las áreas de atención de partos para así mejorar el pronóstico de los recién nacidos y no condenarlos a una anemia neonatal y las implicaciones que esta conlleva. (3)

Según la fisiología el cordón umbilical está formado de una vena y dos arterias, en la gelatina de wharton. (4) Al momento del nacimiento de un recién nacido el cordón umbilical está unido con la placenta de la madre, el recién nacido es separado de la placenta haciendo el pinzamiento y cortando el cordón umbilical por el personal de salud. (5)

En el proceso del pinzamiento en el cordón umbilical es un movimiento que se lleva en una de las etapas de trabajo de parto, específicamente en el tercero, en los cuales está entre el alumbramiento y el nacimiento, se genera el final de la circulación feto-placentaria a ese nivel del intercambio gaseoso, en consecuencia se abrirá un cambio fisiológico de adaptación cardiopulmonar. (6)

Se sabe que el corte que se realiza en el cordón umbilical y pinzamiento, dentro del tiempo estimado de los 60 segundos del parto; también se sabe que después de un minuto del parto del corte tardío y pinzamiento, cuando se verifica que no hay pulsaciones del cordón. (5)

Si se atrasa el pinzamiento donde es el cordón, se obtendrá estabilizar el flujo sanguíneo entre el recién nacido y la placenta, con eso obtendremos mejoras en el hierro del bebé, incluyendo hasta los 6 meses de vida. Las ventajas que obtendremos será especialmente para las lactantes que no cuentan con muchos recursos, en donde el acceso es menor a alimentos de hierro. En el instante del Clampeo del cordón umbilical tienen consecuencias inmediatas en medida de que el flujo de sangre de la placenta no es la misma al pinzarla antes; se observa que en varios centros de salud no están estandarizado el tiempo determinado el pinzamiento en cordón umbilical y hemos obtenido información que en algunos centros de salud pinzan el cordón a pocos instantes después del nacimiento, establecen un pensamiento que el cese temprano de la circulación fetal, beneficiaría al recién nacido y que evitaría complicaciones en el desarrollo.(6)

Una recomendación importante en el momento del pinzamiento y corte del cordón umbilical (dentro del periodo de tiempo de uno a tres minutos después del parto), en la totalidad de los nacimientos que se realicen y posteriormente se ejecuta los cuidados básicos al recién nacido. En casos particulares donde el recién nacido tenga complicaciones como hipoxia y tiene que ser atendido inmediatamente para la reanimación, es ahí donde sí o sí tiene que haber pinzamiento precoz. (5)

En investigaciones relacionados al tema de estudio se encuentra que el departamento de Loreto en su estudio halló que hay una relación muy significativa entre el clampaje y el nivel de hemoglobina de un recién nacido de Martha S.O. (4) ella concluye en su investigación estableciendo una relación entre el clampaje y el nivel de hemoglobina, con su hipótesis podemos decir que el clampaje tardío beneficia al recién nacido brindándole un aporte de hierro que le será útil para los siguientes 6 meses de vida, con ello evita contraer anemia neonatal.

En la investigación de Huaraz de Herlinda C. llega a la conclusión, que no existe similitud entre el pinzamiento tardío y el pinzamiento precoz en sus resultados de hemoglobina, debido que se le hizo seguimiento desde el nacimiento hasta los seis meses de edad. (7)

Según investigaciones anteriores al tema de investigación tenemos como antecedentes las siguientes.

Mindey S. (8) En su tema de investigación Incidencia de complicaciones inmediatas según el modo de clampeo del cordón umbilical en recién nacidos a término. Hospital Roosevelt, Guatemala, 2018 obtienen la conclusión de que el 62% de los recién nacidos pueden presentar al menos una complicación inmediata; lo cual las complicaciones más significativas son: la policitemia (17.5%), anemia (16.3%), hipoglicemia (16.2%). debido a que está relacionado al Clampeo temprano del cordón umbilical.

Pita G, y sus colaboradores. (9) En su tema de investigación La ligadura precoz del cordón umbilical como factor de riesgo de anemia en los niños cubanos, Cuba 2016 tienen como resultado que el tiempo adecuado que debe ser cumplido en clampaje del cordón umbilical es inadecuado, se realizó en tres provincias las cuales ninguna cumple con el tiempo estimado la mayoría es clampaje precoz, se recomienda fortalecer educar para que haya un clampaje tardío siempre y cuando no exista contraindicaciones.

Larrosa M. (10) en su tema de investigación Consecuencias y efectos del pinzamiento Precoz o tardío del cordón umbilical, Tarragona – España 2015 tiene como conclusión los profesionales de la salud desconocen los beneficios de pinzamiento tardío y suelen ser por ello que suelen hacer de manera precoz el pinzamiento del cordón umbilical. Si ellos hicieran de manera correcta el pinzamiento tardío aportarían un extra de todo lo que contiene un hemograma como hemoglobina, ferritina y hematocrito, disminuyendo la anemia infantil.

Sinavszki M, Sosa N, Silvera F, Díaz R. (11) en su tema de investigación Clampeo tardío de cordón umbilical: saturación de oxígeno en recién nacidos Bolivia 2013 obtuvieron como conclusión que el clampeo de cordón umbilical es una técnica usada en el nacimiento de un nuevo ser vivo, la cual hay evidencias a breve y prolongado plazo del aporte de sangre en el clampeo tardío.

Vega C. (12) en su tema de investigación de Correlación entre el clampaje tardío de cordón umbilical y el nivel de hemoglobina en neonatos Hospital regional de Huacho-2013 da como resultado. El Clampaje tardío del cordón umbilical favorece al recién nacido lejos de afectar, dado que brinda un aporte adicional de hierro a la sangre. Y la concentración media de hemoglobina en los RN a los cuales se les realizó Clampaje tardío fue de 18,28 gr/dl lo cual se testifica que el Clampaje tardío del Cordón umbilical en el Recién nacido, disminuye el riesgo de Anemia.

Rosario C. (13) dentro de su investigación Pinzamiento tardío a diferentes niveles de posición del recién nacido y su efecto en el hematocrito dentro de las primeras seis horas de vida en el centro de salud San Fernando de Ate Vitarte - Lima 2015, tiene como conclusión que dentro de las primeras seis horas de vida en el proceso de pinzamiento tardío a diferentes niveles del neonato y su posición en su efecto en

el hematocrito, concluye como resultado en el pinzamiento tardío del neonato si se coloca a 10 centímetros, debajo de la pelvis de la madre (grupo experimental) tenemos como un mayor resultado un mejor nivel de hematocritos en rango de las primeras seis horas de vida, si comparamos con los recién nacidos colocados sobre el vientre de la madre.

Huamán F. y Paitan E. (14) en el marco de la investigación con título Concentración de hematocrito según tipo de pinzamiento del cordón umbilical en recién nacidos a término atendidos en el hospital regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica, durante el periodo de enero a junio - 2017 remarca su contenido que la concentración de hematocritos así sea prematuro o pausado de pinzamiento del cordón umbilical en los neonatos, se obtendrá como resultados que no cohabita ya que hay una variación diferenciada significada ± 0.216 entre los recién nacido a términos con pinzamiento precoz que los que le hicieron pinzamiento tardío.

Tito M. (15) en su tema de investigación “clampaje tardío de cordón umbilical en recién nacidos a término y policitemia neonatal a 3827 msnm - hospital III Essalud Puno 2018” tiene como efecto en su investigación que el tiempo de clampaje interviene en los niveles de hematocrito así como en la hemoglobina de los recién nacidos a término sin ninguna obstáculo perinatal y el tiempo de clampaje no influye de manera significativa en la presencia y/o ausencia de ictericia en los recién nacidos a término sin dificultades perinatales.

Dado estos datos podemos ver que el pinzamiento precoz del cordón umbilical si afecta a un riesgo de anemia, la cual lo podemos evitar, realizando el clampaje tardío. Por lo que ya un recién nacido posteriormente un neonato no sufriría el riesgo de anemia,

El pinzamiento tardío del cordón umbilical es importante porque podemos evitar el riesgo de anemia, ya que este problema va aumentando día a día, en este trabajo de investigación quiero plasmar los beneficios que tiene el pinzamiento tardío del cordón umbilical para favorecer el factor de riesgo de anemia en el recién nacido. A causa de esta problemática, se planteó la siguiente interrogante ¿nivel de conocimientos de licenciadas de enfermería sobre pinzamiento tardío del Cordón umbilical en neonatos del hospital regional de Lambayeque 2020? Y debido a estos acontecimientos dados es que aparece, nuestra mira de indagar, tenemos como objetivo principal que es el determinar el nivel de conocimientos de licenciadas de enfermería sobre pinzamiento tardío del Cordón umbilical en neonatos del hospital regional de Lambayeque 2020.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

En este estudio se utilizó la investigación cualitativa; para este tipo de investigación se estudia los trabajos, relaciones, contenidos, instrumentos en un concluyente problema. La a que permite alcanzar una representación holística, lo cual conlleva a realizar un análisis riguroso, con superior detalle y actividad en particular. (16)

Se educa en el contexto actual la realidad natural, a igual manera, pretendiendo sacar sentido y explicar los eventos de acuerdo con lo que representa para las personas comprometidas. La investigación cualitativa compromete el manejo y la recogida de una gran diversidad de materiales, anécdotas, observaciones, textos históricos, imágenes, sonidos que narran la rutina, las situaciones problemáticas y los alcance en la vida de las personas. (17)

2.2. POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

La población estará formada por todas las licenciadas de enfermería del hospital regional de Lambayeque.

La muestra se dará a 100 enfermeras del servicio de neonatología. Los métodos de inserción y exclusión planteados en la investigación, en inserción tenemos al personal nombrado y en exclusión tenemos a los licenciados de enfermería con contrato CAS

2.3. VARIABLE DE ESTUDIO

La actual investigación tiene como variable principal que es determinar el nivel de conocimientos de licenciadas de enfermería sobre pinzamiento tardío del Cordón umbilical en neonatos del hospital regional de Lambayeque 2020. Según su condición, es una variable cualitativa, y su escala de medición es la ordinal.

Definición conceptual de variable principal: el nivel de conocimientos se suele entender por los hechos o por la información que una persona va adquiriendo a través de la experiencia o por el nivel de educación que conlleva a tener un entendimiento de un determinado tema científico.

Definición operacional de variable principal: pinzamiento tardío del cordón umbilical, el poder tener un resultado esperado, haciendo el pinzamiento o corte con determinado tiempo en el cordón umbilical del recién nacido.

2.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La técnica que se utilizara es la de saturación, la cual en el entorno de la investigación cualitativa se precisa el espacio una cierta diversidad de opiniones y con cada entrevista u observación adicional no surgen ya otros elementos. (18)

Se utilizara como instrumento la entrevista, es la técnica donde el investigador solicita información de una persona o de un grupo, para lograr tener información de un problema determinado. Admite la representación al menos de dos personas y la interacción verbal, la cual se clasifica en estructurada, semiestructurada y no estructurada. (19)

En este estudio se utilizara la entrevista semiestructurada, el entrevistador tiene un guion que aborda el tema de investigación durante toda la entrevista. El orden en que se va dando la investigación es libre decisión y como vaya la comunicación y valoración del investigador. (20)

En el contexto de que el entrevistado efectúa preguntas que crea que sean adecuadas debe ser de una manera clara y precisa para que se pueda entender se debe establecer un modo propio y personal de conversación. (21)

El instrumento es extraído de una investigación ya realizada por Carlos Emilio Vega Manrique en el año 2019, para optar el grado académico de maestro en salud pública, de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, la cual se empleara en esta investigación.

2.5. PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para poder dar inicio a nuestra investigación nos adaptaremos a todos los requerimientos o tramites que nos presente el Hospital Regional de Lambayeque 2020 para poder entrevistar a las licenciadas de enfermería.

2.5.2. Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Una vez que accedamos al servicio de Neonatología presentaremos nuestra resolución, me identificare y a la vez brindare una explicación sobre nuestra investigación que se está haciendo, finalizada la explicación procederemos a firmar el consentimiento prudente, se realizara una entrega de un copia al informante y la original queda para nuestro registro, en dicho documento tendrá como puntos principales el título, los objetivos de la investigación y el consentimiento para la participación de la misma.

Como punto siguiente se entabla conversación se le explicara los objetivos de la investigación y sobre la importante que tendría su colaboración para la investigación y que su implicación fue voluntaria. En este procedimiento se aplicó los instrumentos de recolección de datos.

Esta investigación se ejecutará mediante varias visitas al servicio de Neonatología del Hospital regional de Lambayeque 2020, realizando las entrevistas a las licenciadas de enfermería en un círculo sereno y con la privacidad pertinente.

2.6. ASPECTOS ÉTICOS

En el desarrollo de la presente investigación se hizo uso de principios básicos como la ética de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

Principio de beneficencia

Se emplea este principio para el beneficio indirecto que se obtendrá con los resultados de este estudio, al definir la eficacia del pinzamiento tardío del cordón umbilical para favorecer el factor de riesgo de anemia en el recién nacido.

Principio de no maleficencia

En este estudio no implica ningún riesgo para la salud e integridad individual ni la de sus integrantes.

Principio de justicia

Se respeta las investigaciones hechas anteriormente para poder diseñar este trabajo de investigación

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

| ACTIVIDADES | 2020 | | | | | | | | | | | | |
|--|-------|---|---|---|-------|---|---|---|--------|---|---|---|--|
| | JUNIO | | | | JULIO | | | | AGOSTO | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Identificación del Problema | | | X | X | X | X | | | | | | | |
| Búsqueda bibliográfica | | | X | X | X | X | X | X | X | | | | |
| Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes | | | | | X | X | X | X | | | | | |
| Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación | | | | | X | X | X | X | | | | | |
| Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación | | | | | X | X | X | X | | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación | | | | | | | X | X | X | | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo | | | | | | | X | X | X | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|--|
| Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos | | | | | | | | | X | X | X | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos | | | | | | | | | X | X | X | | | |
| Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información | | | | | | | | | X | X | X | | | |
| Elaboración de aspectos administrativos del estudio | | | | | | | | | X | X | X | | | |
| Elaboración de los anexos | | | | | | | | | X | X | X | | | |
| Aprobación del proyecto | | | | | | | | | | | | X | | |
| Trabajo de campo | | | | | | | | | | | | X | X | |
| Redacción del informe final: Versión 1 | | | | | | | | | | | | | X | |
| Sustentación de informe final | | | | | | | | | | | X | | | |

IV. RECURSOS FINANCIEROS

(Presupuesto y Recursos Humanos)

| MATERIALES | 2020 | | | TOTAL |
|-------------------------------|-------------|------------|-----------|-------------|
| | JUNIO | JULIO | AGOSTO | \$/ |
| Equipos | | | | |
| 1 laptop | 1000 | | | 1000 |
| USB | 30 | | | 30 |
| Útiles de escritorio | | | | |
| Lapiceros | 2 | | | 2 |
| Hojas bond A4 | 10 | 15 | 15 | 40 |
| Material Bibliográfico | | | | |
| Libros | 2 | 3 | 4 | 9 |
| Fotocopias | 5 | 10 | | 15 |
| Impresiones | 5 | 11 | 11 | 27 |
| Espiralado | | | 1 | 1 |
| Otros | | | | |
| Movilidad | 15 | 20 | 20 | 55 |
| Alimentos | 50 | 10 | | 60 |
| Llamadas | 50 | 20 | 10 | 80 |
| Recursos Humanos | | | | |
| Digitadora | 100 | | | 100 |
| Imprevistos* | | 50 | | |
| TOTAL | 1269 | 189 | 61 | 1419 |

BIBLIOGRAFIA

1. Leite P. OPS/OMS | Anemia ferropénica: Investigación para soluciones eficientes y viables [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2019 [cited 8 June 2020]. Disponible : https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11679:iron-deficiency-anemia-research-on-iron-fortification-for-efficient-feasible-solutions&Itemid=40275&lang=es
2. OMS. OMS [Internet]. Apps.who.int. 2019 [cited 8 June 2018]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/120076/WHO_RHR_14.19_spa.pdf;jsessionid=07C0BAA67D4E33514E5956B9CE926659?sequence=1
3. Argentina C. Pinzamiento temprano vrs tardío y su relación con la concentración de hemoglobina en el recién nacido [MAGISTER]. Universidad De San Carlos - Guatemala; 2016.
4. .EMC – Ginecología-Obstetricia 2017; Vol 53 : 1-12
5. OMS. Momento óptimo de pinzamiento del cordón umbilical para prevenir la anemia ferropénica en lactantes [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2014 [cited 15 July 2020]. Disponible en: https://www.who.int/elena/titles/cord_clamping/es/
6. Altamirano G. Hemoglobina en el recién nacido y su relación con clampaje tardío del cordón umbilical - Hospital Regional de Loreto. Abril- junio 2016 [licenciatura]. Universidad Científica Del Perú; 2016.
7. Paulino F. Pinzamiento Temprano De Cordón Umbilical Como Factor De Riesgo De Anemia En Lactantes De Seis Meses Hospital II Essalud Huaraz, 2015 [Médico Cirujano]. Universidad Privada Antenor Orrego; 2016.
8. Flores S. Incidencia De Complicaciones Inmediatas Según El Tipo De Clampaje Del Cordón Umbilical En Recién Nacidos A Término Hospital Roosevelt, Guatemala, Marzo 2018. [Licenciatura en medicina]. Universidad Rafael Landívar; 2018.
9. Pita G, Jiménez S, Álvarez R, De la Rosa C, Salazar Y, Campos D. La Ligadura Precoz Del Cordón Umbilical Como Factor De Riesgo De Anemia En Los Niños Cubanos. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2016;(42).

10. Larrosa M. Consecuencias Y Efectos Del Pinzamiento Precoz O Tardío Del Cordón Umbilical [Doctorado]. Universitat Rovira I Virgili - Tarragona - España; 2015.
11. Sinavszki M., Sosa N., Silvera F., Díaz Rossello J. Clampeo tardío de cordón umbilical: saturación de oxígeno en recién nacidos. Rev. bol. ped. [Internet]. 2013 [citado 2020 July 12]; 52(1): 28-34. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-2006752013000100009&lng=es
12. VEGA Manrique C. Relación entre el clampaje tardío de cordón umbilical y el nivel de hemoglobina en neonatos. Hospital Regional de Huacho-2013 [Magister]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2019.
13. Rosario c. Pinzamiento tardíos en diferentes niveles de posición del recién nacido y su efecto en el hematocrito dentro de las primeras seis de vida en el centro de salud san Fernando de ate vitarte 2015 [Licenciada]. Universidad San Martín de Porres; 2015.
14. Huamán F, Paitan E. Concentración de hematocrito según tipo de pinzamiento del cordón umbilical en recién nacidos a término atendidos en el hospital regional zaca correa Valdivia de Huancavelica, periodo de enero a junio - 2017 [Licenciatura]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2017.
15. Tito M. Clampaje tardío de cordón umbilical en recién nacidos un término y policitemia neonatal a 3827 msnm - Hospital III Essalud Puno 2018 [médico cirujano]. Universidad Nacional del Altiplano; 2018.
16. Vera. L. la investigación cualitativa. 2008.
17. García E, Rodríguez G, Gil J. Metodología de la investigación cualitativa. 1996.
18. RRPPNET. Técnica de investigación [Internet] 2016 [citado el 16 de junio del 2019]; Disponible en: <http://www.rppnet.com.ar/tecnicasdeinvestigacion.htm>
19. R.Ulin T. Robinson E. Investigación aplicada en la salud publica 2016 pag.33
20. Kwalon Journal H. La lógica de la investigación por encuesta cualitativa y su posición en el campo de los métodos de investigación social. Unitec. 2012 [citado el 16 de junio de 2020]. Disponible en: <http://publicaciones.unitec.edu.co/ojs/>
21. Vargas G. La entrevista en la investigación cualitativa: nuevas tendencias y retos Volumen 3, Número 1 Mayo 2012 pp. 119-1.

22. Carranza K, Córdova C. Conocimiento y aplicación de prácticas esenciales para el cuidado neonatal por enfermeros de neonatología en Hospital Naylamp y Hospital Las Mercedes 2016. [Tesis]. [Chiclayo]: Universidad Señor de Sipán; 2016.

ANEXOS

TÍTULO: Nivel De Conocimientos De Licenciadas De Enfermería Sobre Pinzamiento Tardío Del Cordón Umbilical En Neonatos Del Hospital Regional De Lambayeque 2020

| VARIABLE | Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | Nº DE ITEMS | VALOR FINAL | CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES |
|---|---|---|---|---|---|-------------|------------------------------------|--------------------------------|
| Nivel De Conocimientos De Licenciadas De Enfermería Pinzamiento tardío del cordón umbilical | Tipo de variable según su naturaleza: | El nivel de conocimientos se suele entender por los hechos o por la información que una persona va adquiriendo a través de la experiencia o por el nivel de educación que conlleva a tener un entendimiento de un determinado tema científico. Es la interrupción de la circulación sanguínea del cordón umbilical. Es decir no se espera el tiempo indicado, lo cual no hay el aporte extra de sangre para el recién nacido, lo cual más adelante le ayudara para prevenir la anemia | Se entiende por nivel de conocimientos, a aquellas personas que con el estudios se han culturizado para obtener la capacidad de desenvolverse en su ámbito laboral Clampaje Tardío: Es el Clampeo del cordón umbilical a los 60 segundos de la salida total del recién nacido. Clampaje precoz: Es el Clampeo inmediato del cordón umbilical antes de los 59 segundos de la salida del recién nacido. | Conocimientos sobre el pinzamiento tardío | Formulación de preguntas Conceptos especificaciones | 1, 2,4,3,5 | bueno de 26 - 30 puntos | Deficiente |
| | Cualitativa | | | Conocimiento sobre los beneficios | Riesgo de anemia Clampaje Escala Orden | 7,8,5,6, | | |
| | Escala de medición: Ordinal | | | Riesgo clampaje del | Vigila Aplica Orienta Conoce | 9,10,11,12 | puntos | Regular |
| | | | | Colación del recién nacido | Angulo Posición contavcto | 2, 13,14,15 | deficiente de 18 - 0 puntos. | Regular |

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El instrumento incluyó 3 dimensiones, la cuales fueron: pinzamiento del cordón umbilical (3 preguntas), contacto piel a piel (7 preguntas) e inicio de la lactancia materna (5 preguntas); un total de 15 preguntas de opción múltiple. Cada pregunta tuvo un valor de 2 puntos. El nivel de conocimiento se clasificó en tres niveles: bueno de 26 - 30 puntos, regular de 20 - 24 puntos y deficiente de 18 - 0 puntos. El instrumento fue obtenido de un estudio realizado en la ciudad de Chiclayo en el año 2015, el cual incluyó al personal de salud que trabajaba en hospitales. El cuestionario fue validado por juicios de expertos (22)

ANEXOS

CUESTIONARIO DE LOS CONOCIMIENTOS SOBRE PARTO Y NACIMIENTO

Estimado Profesional de Salud:

Solicitamos su valiosa colaboración, garantizamos la confidencialidad de las respuestas dadas, así como la reserva de los datos brindados. Agradecemos su cooperación.

Establecimiento de salud: _____

Sexo: M F

Profesión: Enfermera/o Obstetra

Instrucciones: Marque con una "x" la respuesta correcta a las siguientes preguntas.

1. El momento óptimo para pinzar el cordón umbilical luego del nacimiento es:

- a. Inmediatamente
- b. A los 30 segundos
- c. Al minuto
- d. A los 3 minutos

2. Marque la respuesta incorrecta con respecto la posición del recién nacido, al momento de brindar la atención inmediata:

- a. A nivel del periné de la madre
- b. Sobre el vientre de la madre
- c. A 10 cm por encima del nivel de la placenta
- d. A 20 cm por encima del nivel de la placenta

3. Marque la respuesta incorrecta con respecto al pinzamiento tardío del cordón umbilical tiene como efecto:

- a. Disminuye el riesgo de hemorragia intraventricular y sepsis de inicio tardío.
- b. Disminuye la necesidad de transfusión sanguínea por anemia.
- c. Incrementa el hematocrito, hemoglobina, presión sanguínea, oxigenación cerebral.
- d. Aumenta la presión sanguínea, aumenta la hemoglobina y disminuye la policitemia.

4. El efecto del pinzamiento tardío del cordón umbilical en el neonato a término es:

- a. Mejora el estado hematológico (hemoglobina y hematocrito) a los 2 a 4 meses de edad.
- b. Mejora el estado del hierro hasta los 6 meses de edad.
- c. Brinda un volumen adecuado de sangre y de reservas de hierro al nacimiento.
- d. Aumenta la presión sanguínea y la viscosidad ocasionando policitemia y luego ictericia.

5. El momento óptimo para iniciar el contacto piel a piel entre madre y recién nacido es:

- a. Inmediato al nacimiento
- b. Después de completar todos los procedimientos
- c. Después de la primera hora de vida
- d. Después de mantenerlo en observación por dos horas

6. El recién nacido debe permanecer en Contacto piel a piel por lo menos:

- a. 5 a 10 minutos
- b. 10 a 15 minutos
- c. 20 a 30 minutos
- d. 40 a 60 minutos

7. En el momento del contacto piel a piel, el recién nacido debe encontrarse en posición:

- a. Posición dorsal
- b. Posición lateral
- c. Posición prona
- d. Cualquier posición

8. Son beneficios del contacto piel a piel para el recién nacido, excepto:

- a. El contacto piel a piel ayuda a la duración de la lactancia materna en el recién nacido.
- b. El contacto piel a piel ayuda al comportamiento de afecto y apego madre e hijo.
- c. Contacto piel a piel ayuda al estado psicomotor y mental del recién nacido.
- d. Contacto piel a piel ayuda al recién nacido al inicio de una succión espontánea hacia el pecho de su madre.

9. Durante el contacto piel a piel el recién nacido con su madre este deben estar con:

- a. Poca ropa, un gorro y cubiertos por una manta caliente.
- b. Con pieles en contacto, gorro y cubiertos por un campo caliente.
- c. Envuelto en un pañal, gorro y cubierto por una manta caliente.
- d. Envuelto con ropa abrigadora y sobre el pecho desnudo de su madre.

10. Son efectos a corto plazo del contacto piel a piel excepto:

- a. Mejora la efectividad de primera mamada y reduce el tiempo para lograr una succión efectiva.
- b. Regula y mantiene la temperatura infantil.
- c. Aumenta el riesgo de hipotermia en recién nacidos prematuros.
- d. Mejora el comportamiento de apego de la diada madre-hijo.