



**Universidad
Norbert Wiener**

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

**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LOS CUIDADOS
DOMICILIARIOS DEL RECIEN NACIDO EN LAS MADRES DEL
SERVICIO DE NEONATOLOGIA DEL HOSPITAL FELIPE
HUAMAN POMA DE AYALA DE
PUQUIO 2021”**

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

**PRESENTADO POR:
ESPINOZA SALAS, DORIS YSABEL**

**ASESOR:
MG. CABRERA ESPEZUA, JEANNELLY PAOLA**

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

A toda mi familia que está constantemente apoyándome enseñándome ser buena persona con buenos valores a nuestro Creador por concederme la vida y acompañarme siempre.

AGRADECIMIENTO

A mis centros de labores por permitirme desempeñarme como profesional, a todos mis docentes por sus grandes enseñanzas, y a todas las personas que me contribuyeron en mi formación.

ASESOR:
MG. CABRERA ESPEZUA, JEANNELLY PAOLA

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

SECRETARIO : Dra. Milagros Lizbeth Uturunco Vera

VOCAL : Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN

ABSTRACT

1. EL PROBLEMA.....	10
1.1 Planteamiento del problema.....	10
1.2 Formulación del problema de investigación.....	12
1.2.1. Problema general.....	12
1.2.2. Problemas específicos.....	12
1.3. Objetivos de la investigación.....	12
1.3.1. Objetivo general.....	12
1.3.2. Objetivo específico.....	13
1.4. Justificación de la investigación.....	13
1.4.1 Justificación Teórica.....	12
1.4.2 Justificación Metodológica.....	13
1.4.3 Justificación Práctica.....	13
1.5. Delimitación de la investigación.....	15
1.5.1 Temporal.....	15
1.5.2. Espacial.....	15
1.5.3. Recursos.....	14
2. MARCO TEÓRICO.....	15
2.1. Antecedentes de la investigación.....	16
2.1.1. Internacional.....	15
2.1.2. Nacionales.....	17
2.2. Bases teóricas.....	20
3. METODOLOGÍA.....	28
3.1. Método de la investigación.....	28
3.2. Enfoque de la investigación.....	28
3.3. Tipo de investigación.....	27
3.4. Diseño de la investigación.....	27

3.5. Población, muestra y muestro.....	27
3.6. Variables y operalización.....	28
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	31
3.7.1 Técnica.....	31
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	32
3.7.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	33
3.9. Aspectos Éticos.....	33
4. Aspectos Administrativos.....	33
4.1. Cronograma de actividades.....	34
4.2. Presupuesto.....	35
5. Referencia.....	36
6. Anexos.....	40
6.1 Matriz de consistencia.....	41
6.2. Operalización de variables.....	43
6.3. Instrumentos.....	45
6.4. Consentimiento informado.....	52

RESUMEN

La Organización Panamericana de la salud, refiere que el nacimiento es un acontecimiento grandioso para los progenitores. De acuerdo a la Sociedad Española de Pediatría, se debe brindar información necesaria y oportuna a los padres sobre los cuidados en casa; como beneficios de la lactancia materna exclusiva, higiene, sueño y/o descanso y reconocimientos de los signos de alarma. El estudio tiene como objetivo: “Determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido en las madres del servicio de neonatología del Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021”. Método de investigación: Se empleará el método hipotético deductivo. El enfoque: cuantitativo. El tipo de estudio: planteado será aplicada, ya que se enfocará a dar soluciones y recomendaciones. El diseño: no experimental y de corte transversal. Población y muestra: estará constituida por 30 madres cuyos hijos sean recién nacidos. Instrumentos: Se aplicará dos instrumentos validados el primer instrumento para medir el conocimiento sobre cuidados domiciliarios se utilizará el cuestionario y el segundo instrumento para medir práctica sobre los cuidados domiciliarios, se utilizará con su técnica la guía de observación. Análisis estadístico: Dicha información recopilada se ingresará a la base de datos del programa Excel y luego al programa SPSS versión 26 y se presentará los resultados en tablas. Través de cuadros o tablas, con la finalidad de realizar un análisis considerando el marco teórico.

Palabras claves: Conocimiento, práctica y cuidado, recién nacido

ABSTRACT

The Pan American Health Organization reports that birth is a great event for parents. According to the Spanish Society of Paediatrics, necessary and timely information must be provided to parents about home care: such as benefits of exclusive breastfeeding, hygiene, sleep and/or rest, and recognition of warning signs. The study aims to: "Determine the level of knowledge and practices on home care of the newborn in the mothers of the neonatology service of the Felipe Huamán Poma de Ayala Hospital in Puquio, 2021". Research method: The hypothetical-deductive method will be used. The approach: quantitative. The type of study: proposed will be applied, since it will focus on providing solutions and recommendations. The design: non-experimental and cross-sectional. Population and sample: it will be made up of 30 mothers whose children are newborns. Instruments: Two validated instruments will be applied, the first instrument to measure knowledge about home care, the questionnaire will be used, and the second instrument to measure practice on home care, the observation guide will be used with its technique. Statistical analysis: Said information collected will be entered into the database of the Excel program and then to the SPSS version 26 program and the results will be presented in tables. through charts or tables, in order to carry out an analysis considering the theoretical framework.

Keywords: Knowledge, practice and care, newborn

1. EL PROBLEMA

1.1.Planteamiento del problema

Se considera a todos los neonatos que tiene menos de 28 días de vida, asimismo, durante esta etapa necesitan cuidados esenciales, debido a su fragilidad es necesario tomar las medidas que garanticen un adecuado desarrollo, según la Unicef en el 2020, nacieron aproximadamente 116 millones a nivel mundial (1).

La Organización Panamericana de la salud, refiere que el nacimiento es un acontecimiento grandioso para los progenitores, y tienen la función de cuidarlos de manera que proporcionen buena salud al recién nacido (2). De acuerdo a la Sociedad Española de Pediatría, se debe brindar información necesaria y oportuna a los padres sobre los cuidados en casa; como beneficios de la lactancia materna exclusiva, higiene, sueño y/o descanso y reconocimientos de los signos de alarma (3). Por otra parte, el alta hospitalaria genera alegría en la madre y la vez inseguridad por la falta de conocimiento sobre los cuidados esenciales que necesita un recién nacido.

Por otro lado, preocupa las cifras alarmantes de muertes en neonatos durante el 2019 en África hubo 1000 nacimientos y el 36% no lograron sobrevivir. Según la Organización mundial de la Salud en el 2018, alrededor de 2.5 millones de muertes se registraron en niños en el primer mes de vida (4). La Unicef, en un estudio señala que los decesos se producen después del alta hospitalaria sobre todo en países en vías de desarrollo (5). El Perú es uno de los países que trabaja en la lucha de la reducción de las muertes de neonatos y lo considera como parte de su indicador de salud (6).

Según el Centro de Epidemiología y Prevención de Control de Enfermedades del Ministerio de Salud, durante el periodo 2017 ocurrieron 3156 defunciones de neonatos para el 2018 ocurrieron 3233 (7) y para el 2019, se registraron 3033, esta cifra alarmante genera preocupación en el sector salud (8). Por otro lado, estos resultados reflejan el poco conocimiento que tienen las madres en el cuidado del recién nacido, en un estudio realizado por Arévalo, en el 2020, señala que el 38% las madres tienen un conocimiento bajo y prácticas inadecuadas respecto al cuidado del neonato (9). De igual manera Salcedo, en su estudio llevada a cabo en el departamento de Ayacucho en el 2019 se evidencia que el 51.6% de las madres tienen poco conocimiento y el 74.2% realiza prácticas inadecuadas en el cuidado del recién nacido (10).

Asimismo, en el hospital de Puquio durante el 2020, murieron 14 neonatos en sus domicilios (11). Estas cifras encendieron las alarmas entre los profesionales y a la fecha vienen fomentando actividades preventivo promocionales con énfasis en el cuidado del recién nacido tras el alta hospitalaria y el profesional de enfermería es el encargado de transmitir conocimientos con evidencias científicas a las madres de su jurisdicción y fomentar prácticas adecuadas en beneficio del recién nacido ya que muchas madres tienen dudas sobre los cuidados fundamentales como curación del cordón umbilical, reconocimientos de signos de alarma entre otros. Ante el problema suscitado, surge conveniente plantear la siguiente pregunta.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general.

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido en las madres del servicio de neonatología del hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021?

1.2.2. Problemas específicos.

¿Cuál es la relación entre la dimensión conceptos generales del nivel de conocimiento con la práctica sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido madres del servicio de neonatología del hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021?

¿Cuál es la relación entre la dimensión conceptos específicos del nivel de conocimiento con la práctica sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido madres del servicio de neonatología del hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de nivel de conocimientos y práctica sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido en las madres del servicio de neonatología del Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021.

1.3.2. Objetivo específico

Identificar la relación de la dimensión conceptos generales del nivel de conocimiento con la práctica sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido madres del servicio de neonatología del hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021.

Identificar la relación de la dimensión conceptos específicos del nivel de conocimiento con la práctica sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido madres del servicio de neonatología del hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La investigación recolectará datos fidedignos de anteriores estudios, la cual ayudará en la construcción de nuevos hallazgos sobre los cuidados que necesita el recién nacido en el domicilio. En ese marco las madres de familia desempeñan un rol preponderante ya que es la encargada de velar por el bienestar de salud del neonato, asimismo se necesita que el personal de salud transmita conocimientos con énfasis en una cultura de prevención con la finalidad de mantener una buena salud de los recién nacidos que se encuentran en el domicilio.

En esa perspectiva es necesario investigaciones actualizadas, con la finalidad de contribuir en ayudar a la madre de familia sobre los tipos de cuidados oportunos que debe brindar a su hijo en su domicilio.

1.4.2. Metodológica

El estudio permitirá a identificar los problemas que se suscitan en el hogar referente al cuidado que brinda la progenitora al recién nacido, asimismo, facilitará diseñar un plan sobre los cuidados oportunos que garanticen el bienestar al neonato y a la vez tomar acciones como visitas inopinadas a los domicilios donde se encuentre las madres con sus hijos con la finalidad de reforzar los conocimientos de las madres con temas relevantes sobre cuidado de sus hijos. Por otro lado, servirá como antecedentes a las sucesivas investigaciones, asimismo, se utilizará instrumentos altamente confiables y válidos.

1.4.3. Práctica

Esta investigación brindara aportes con la finalidad de lograr el bienestar a los neonatos en sus hogares a través de charlas con énfasis en los cuidados y reconocimientos de los signos de alarma que pueden representar una amenaza para el recién nacido asimismo se debe aprovechar la estancia hospitalaria para reforzar la educación de las medidas preventivas en el cuidado del recién nacido. Las instituciones de salud deben asegurarse que las madres al salir de alta del hospital deben irse con todas las recomendaciones y de esta manera salvaguardar la integridad de ese nuevo ser que amerita cuidados esenciales. En ese marco este estudio, servirá para generar nueva información con la finalidad de mejorar el cuidado en los neonatos.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal.

El estudio se desarrollará en el mes de noviembre y diciembre del 2021, en el hospital, Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, de nivel II-1

1.5.2. Espacial.

El estudio se llevará a cabo en el en el hospital, Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, ubicado en la avenida Arnaldo Alvarado de Gregory con número 969 del Distrito de Puquio.

1.5.3. Recursos

Los gastos que generará la investigación serán solventados por el investigador.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Altamirano, (12). En el 2019, realizo un estudio que tiene como objetivo “determinar el nivel los conocimientos y prácticas de las puérperas en el cuidado del recién nacido en el Hospital Delfina Torres de Concha”, para cual hace uso de un enfoque mixto cuantitativo, el diseño es no experimental y de corte trasversal, emplea una muestra de 100 madres de familia teniendo como resultado final el 70% de las madres eran menores de 18 años y 63% culminaron sus estudios de secundaria seguido del 99% de las progenitoras refieren que después de darle de lactar él bebe elimina gases por otro lado, el 73% manifiesta que la posición de decúbito lateral es la adecuada para el descanso del bebe y el 70% realiza la curación del cordón, el 40% indica que la lactancia materna proporciona inmunidad al recién nacido y por último el 25% no quiere dar de lactar.

Las conclusiones determinaron 7 de cada 10 madres son adolescentes y no están preparadas para asumir un rol tan importante las conclusiones evidenciaron que existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica.

López, (13). En el 2018, realizo una investigación que tiene como objetivo “determinar el nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre el cuidado del recién nacido en la Parroquia Tabiazo”, con un enfoque de estudio cuantitativo, el diseño no experimental y corte trasversal, utiliza como técnica la encuesta la muestra estuvo constituida por 80 mujeres con un resultado que determino que el 46% de las madres se

dedica a las labores del hogar el 48% de las progenitoras solo cuenta con primaria completa con un nivel educativo de primaria; en relación al conocimiento de los cuidados básicos del neonato el 52% señala que la leche materna brinda nutrientes, el 76% indica que curar el cordón umbilical todos los días evita las infecciones, un 40.2% de las progenitoras manifiesta que si él bebe duerme mucho no significa una amenaza. Las conclusiones encontradas evidencio que las progenitoras necesitan ser educadas sobre los cuidados básicos del recién nacido en el hogar para garantizar el bienestar del nuevo ser.

Tucanes (14). En el año 2017, realizó un estudio que tiene como objetivo “determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del recién nacido en madres primerizas en el Hospital San Luis de Otavalo”, para lo cual utiliza un enfoque cualitativo el diseño no experimental y de corte transversal, asimismo, hace uso de un instrumento como la encuesta para lo cual utiliza una muestra constituida por 20 mujeres. Los resultados encontrados demostraron que el 45% de mujeres cursa las edades de 20 a 23 años, seguido del 50% que son madres solteras; el 55% de las encuestadas reside en zonas urbanas y el 70% culmino la secundaria. La conclusión estableció que las madres tienen un conocimiento medio por consiguiente es necesario reforzar sobre los cuidados del recién nacido.

A nivel nacional:

Mauricio (15). En el año 2019 realizó un estudio que tiene como objetivo “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica del cuidado domiciliario en madres de prematuros atendido en el servicio de neonatología, del Hospital Departamental de Huancavelica” el método de investigación descriptiva el tipo correlacional y de corte

trasversal los resultados encontrados fueron que el 63% de las madres tienen un conocimiento alto y en cuanto a la práctica correcta un 3.13% evidencia un conocimiento bajo y práctica correcta por otro lado, el 15.63% de las progenitoras tienen conocimiento alto y práctica incorrecta respecto al en el cuidado domiciliario del neonato pretérmino, en cuanto a la dimensión alimentación el 50% tienen conocimiento alto y aplica una práctica correcta de alimentación y el 31.25% progenitoras tienen conocimiento alto con práctica incorrecta de alimentación, en la dimensión vigilancia el 37.50% tiene conocimiento alto y realizan práctica de vigilancia correcta asimismo, se evidencia un 43.75% tienen conocimiento alto pero aplica práctica incorrecta de vigilancia. En cuanto a las conclusiones encontramos que existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica del cuidado domiciliario”.

Ríos, (16). En el año 2018, realizó una investigación donde señala como objetivo “determinar el nivel de conocimiento y prácticas sobre los cuidados del recién nacido en madres primíparas atendidas en el hospital regional de Loreto” el método de investigación descriptiva el tipo correlacional y de corte transversal la muestra estuvo conformada 158, los hallazgos encontrados demostraron que el 67.7% de las mares puérperas fluctuaban entre las edades de 20 a 34 años con un 29.7% que radica en zona urbana el 53.2% de las madres culminó la educación secundaria y el 51.3% de la madres convive con su pareja, por otro lado, el 69.0% realiza adecuadamente la atención además, el 70.9% recibieron información referente a los cuidados del recién nacido durante la atención prenatal. El 48.7% encuestadas posee un nivel de conocimiento medio sobre los cuidados del recién nacido un 28.5% tienen un conocimiento bajo y por último un solo el 22.8% evidencia alto conocimiento. Se

concluye que las madres primerizas tienen un conocimiento medio sobre los cuidados del recién nacido.

Rejas (17). En el año 2017 realizó una investigación que tiene por objetivo “determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre el cuidado del recién nacido en el Hospital de Apoyo Cangallo- Ayacucho”, el método de investigación descriptiva el tipo correlacional y de corte trasversal para lo cual aplica como la técnica de la entrevista utilizando el instrumento del cuestionario; la muestra estuvo definida por 108. El resultado evidencio que el 54.6% de las progenitoras cursa las edades entre 20 a 40 años y 28.8% demuestra un regular conocimiento y el 48.1% convive con su pareja, asimismo, el 45.4% tienen de 3 a 5 hijos 47.2% tienen solo estudios de primaria. La conclusión “determino que un gran porcentaje de las madres tienen un conocimiento regular respecto al cuidado del recién nacido”.

Bases teóricas

2.1.1. Definiciones del conocimiento

El conocimiento, es el medio por el cual el hombre aprende hay dos tipos el empírico y al científico; se define empírico como el conocimiento que se adquiere basada en experiencias del pasado y se fortalece a medida que pase el tiempo y por ende se puede trasladar a las generaciones venideras de padres a hijos, que conlleva un orden lógico, pero con ciertas limitaciones para describir a los fenómenos como por ejemplo a los de la naturaleza (18). Asimismo, el conocimiento científico, nos ayudara a resolver una serie de respuestas que se susciten ante un problema por ende es sumamente importante que la preparación académica de manera constante (19).

Cabe resaltar la importancia del conocimiento de las madres de familia en cuanto a los cuidados que incluye el reconocimiento de signos de alarma es mediante las charlas que brinda el profesional de salud, asimismo, dichas capacitaciones deben ser con un lenguaje de forma que a las madres les felicite. Por otro lado, conocimientos que posee la progenitora sobre la adecuada atención del recién nacido en el domicilio se evidencia por conocimiento alto, medio y bajo (20).

Recién nacido

Es definida como la etapa de vida que comprende hasta los 28 días de vida, es una etapa muy delicada en la que se completan muchos de los ajustes fisiológicos necesarios para la vida extrauterina (21).

Cuidados del recién nacido

Los recién nacidos necesitan cuidados y procedimientos esenciales, y una la alimentación. que le garantice su bienestar. El cuidado compete a la madre, por eso es de especial importancia ayudarla a que comprenda los fenómenos fisiológicos que se presentan (22).

CONOCIMIENTO DE LOS CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO

Dimensión conocimientos sobre cuidados domiciliarios del recién nacido:

1) Conocimientos Generales sobre cuidados del recién nacido

Los cuidados que se deben proporcionar al recién nacido un desarrollo adecuado con la finalidad de que este nuevo ser se desarrolle saludablemente. La lactancia materna es el alimento que proporcionara anticuerpos, nutrientes que el recién nacido necesita (23).

a). Alimentación del recién nacido: durante los 6 primeros meses el único alimento que los bebes necesitan es la lactancia materna ya que cubre todos sus requerimientos nutricionales lo cual asegurara el adecuado crecimiento fortaleciendo su sistema inmunitario lo cual ayudara a prevenir enfermedades, asimismo, se debe proporcionar a libre demanda no tienen horario (24).

Conocimientos específicos sobre cuidados del recién nacido

a) Higiene del recién nacido: Cumple la función de mantener limpio y relajado al recién nacido, estimulando los sentidos y circulación, se puede realizar en un ambiente cerrado libre de corrientes de aire, asimismo se puede hacer en la mañana o en la tarde se efectúa poniendo la cabeza del niño en el pliegue del codo, apoyando el cuerpo en el antebrazo y sentado al niño en la palma de la mano para luego sumergirlo en la bañera y se lava con la otra mano (25).

b). Cuidados del cordón umbilical: se realiza 3 veces al día en los horarios de mañana, tarde y noche para ello utilizar una torunda de algodón y alcohol de 70°, humedecer el algodón y limpiar gentilmente en forma circular de adentro hacia a fuera (26).

c) Higiene perianal: Para realizar la limpieza de los genitales masculino limpiar con algodón húmedo muy suavemente corriendo el prepucio, por otro lado, para limpiar los genitales del sexo femenino se limpia con algodón húmedo de arriba hacia abajo, evitar contaminar con materias fecales.

c) Vestimenta del recién nacido: Elegir la vestimenta de acuerdo la estación de preferencia utilizar ropa elaborada a base de algodón lo cual permitirá que el recién nacido este comodo, evitar poner ropa confeccionada por material sintético porque podría provocar algún tipo de alergia (26).

d). Sueño y descanso: El recién nacido duerme de 20 a 22 horas al día, pueden presentar periodos de movimientos ocular rápido, la respiración es regular y lenta y el sueño no se ve afectado por los estímulos ambientales. Además, el neonato se siente seguro y con calor al estar envuelto en mantas o colchas realizado por las madres y cuando el bebé se encuentre agitado una buena aplicación de un masaje suave puede ayudar a relajarse para conciliar el sueño. Los recién nacidos también necesitan un ambiente tranquilo y estable sin exceso de

luz y ruidos produciendo en ellos irritabilidad, estrés y alterar los ciclos de sueño incluyendo la alimentación. Los adultos deberán de adaptarse a los ciclos del neonato respetando su sueño y su preferencia de alimentación (27).

e) Signos de alarma: El neonato sano de parto eutócico es dado de alta a las 48 horas de vida mientras que los bebés de parto distócicos a las 72 horas de vida, donde es importante que la madre reciba orientación y sesión educativa para la mejor identificación de los signos de alarma para que puede acudir oportunamente al establecimiento más cercano y evitar complicaciones graves. Al realizar el interrogatorio a la madre y el examen físico del neonato sea en alojamiento conjunto y/o en la visita domiciliaria al neonato se debe considerar los siguientes signos de alarma:

- Aumento del esfuerzo y con una frecuencia respiratoria mayor a 60 latidos por minuto y que pueden estar acompañadas de coloración de la piel explicándole con palabras sencillas.
- dificultad para alimentarse.
- Pérdida del tono muscular, llanto débil, letargia,
- Presentar cianosis general, palidez, ictericia.
- lesiones vesiculares o rash, en la piel.
- El cordón umbilical puede presentar sangrado activo o secreción amarilla, olor desagradable o eritema de la piel que lo rodea o falta de caída más de los 15 días”.
- Presencia de vómitos.
- Diarreas con presencia de fragmentos de mucosa y/o sangre.
- Temperatura menor de 36.5°C o 37.5°C.
- Diuresis disminuida, tener en cuenta la cantidad de pañales usados no debe ser menor de 4 veces al día.

- Distensión abdominal o falta de eliminación de heces en 48 horas.
- Presencia de convulsiones o temblores (27).

PRÁCTICA SOBRE EL CUIDADO DOMICILIARIO DEL RECIEN NACIDO: La aplicación de la práctica se basa en experiencias previas sobre los cuidados que se deben brindar al neonato en el domicilio y se evalúa mediante la observación, asimismo se considera un procedimiento que realiza la madre de manera constante siguiendo una secuencia (28).

DIMENSIONES DE LA PRÁCTICA

1. **Lactancia materna:** Son alimentos naturales, producido por la madre con la finalidad de alimentar a los recién nacidos, posee anticuerpos que sirve de protección al organismo del bebe frente algún tipo de infecciones, los sucedáneos de la leche materna tienden a formar una flora patógena que implica la absorción de macromoléculas por pinocitosis, y en el intestino no se descompone lo conlleva al riesgo de causar alergias a alimentos que contengan aminoácidos similares (29).

Técnicas de lactancia materna: Primeramente, tanto la madre como él bebe deben relajados y bien acomodados, asimismo el recién nacido debe permanecer junto a la madre, la boca del bebe debe estar abierta y toda la areola debe estar introducido en la boca del bebe, para el agarre del pecho: para lograr el buen agarre el mentón del recién nacido debe tocar el pecho de la progenitora, asimismo la boca bien abierta, los labios deben estar vertidos y las mejillas redondas no hundidas cuando l recién nacido succione, si hay una adecuada succión la medre no sentirá dolor (30).

2. Cuidados del recién nacido: Cada cuidado físico del neonato estará dirigido a promocionar la salud y prevención del bienestar físico. Para la gran mayoría de púerperas, nutrir a un neonato, es una labor muy satisfactoria pero que en algunas ocasiones se asocia a la ansiedad, una razón importante en cada formación de la interrelación unión y vínculo entre madre e hijo es fundamental para el para que desarrolle de manera adecuada en el área emocional del neonato (31).

Según el Ministerio de salud, afirma que la lactancia materna es exclusiva la y mejor fuente de alimentación durante los seis primeros meses contiene cantidades adecuadas de carbohidratos, proteína y grasa además que suministra las enzimas digestivas, los minerales, vitaminas y las hormonas que los bebés necesitan. Además, ayudara al neonato a combatir las infecciones, mediante la adecuada duración y frecuencia de la succión: los primeros siete días de vida es de aproximadamente veinte a treinta minutos en cada pecho, el cual poquito a poquito irá aumentando la succión se hará más activo por lo tanto disminuirá el tiempo que necesita para satisfacer su apetito, tal es así que el tiempo de succión ahora será de diez a quince minutos en cada glándula mamaria (32).

Teoría de enfermería

La teoría de enfermería de Patricia Benner, su modelo considerado como novato a experto, hace énfasis en el tema de reforzar los conocimientos en ese sentido el profesional de enfermería, trasmite su conocimiento con un lenguaje sencillo de fácil entendimiento para las madres que tienen hijos recién nacidos, teniendo en cuenta el método científico ya que nuestra función como enfermera es velar por el cuidado integral. Este modelo nos permite técnicas interactivas, creando un ambiente de confianza sin autoritarismo que permitan a la madre a desenvolverse (33).

2.2. Formulación de Hipótesis

2.2.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido en las madres del servicio de neonatología del Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021.

Hipótesis nula (H₀)

H₀: No Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido en las madres del servicio de neonatología del Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021.

Hipótesis específicas

H1: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión conceptos generales y prácticas sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido en las madres del servicio de neonatología del Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021.

H0: No Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido en las madres del servicio de neonatología del Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021.

H2: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión conceptos específicos y prácticas sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido en las madres del servicio de neonatología del Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se utilizará el método hipotético deductivo porque se ira describiendo el problema de lo general a lo particular de acuerdo a como se va originando el problema (34).

3.2. Enfoque de la investigación

El estudio planteado será de carácter Cuantitativo; porque las variables serán descritas y se podrán medir a través de una prueba estadística (34).

3.3. Tipo de investigación.

El estudio planteado será de carácter aplicada, porque brindará alternativas de solución al problema enfocado (34).

3.4. Diseño de la investigación.

Se utilizará un diseño correlacional, no experimental y de corte transversal, donde las variables mencionadas no serán manipuladas y se llevará a cabo en un tiempo establecido (34).

3.5. Población muestra y muestreo

La población estará constituida por 30 madres cuyos hijos sean recién nacidos y atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021, la muestra será censal y el muestreo no probabilístico por conveniencia.

- **Criterios de inclusión:**

- Madres que acepten ser parte de este estudio.
- Madres que hayan cumplido la mayoría de edad.
- Madres que con hijos menores de 28 días de nacido.

- **Criterios de Exclusión:**

- Madres que no acepten ser parte de este estudio.
- Madres que no hayan cumplido la mayoría de edad.
- Madres que con hijos mayores de 28 días de nacido

3.6. Variables y operacionalización

V1: Nivel de Conocimientos sobre cuidados domiciliarios del recién nacido

Definición operacional: Conocimientos que posee la progenitora sobre la adecuada atención del recién nacido en el domicilio se evidencia por conocimiento alto, medio y bajo (20).

Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimientos generales	Alimentos que recibe él bebe.	Ordinal	Puntaje alto de 20-25
	Cuántas veces al día debe lactar el R.N.		
	Beneficios de la lactancia materna.		Puntaje medio de 11 a 19
Conocimiento específico	Cuántas veces se debe bañar él bebe.		Puntaje bajo de 10 a 5
	Materiales para el baño del bebe.		
	Tiempo de baño		
	Cuidados del baño.		
	Cuidados al realizar el cambio de pañal.		
	Características de las deposiciones		
	Cuidados del cordón umbilical		
	Cuidados de la ropa del bebe		
	Conoce en qué posición debe dormir él bebe		
	Reconoce signos de alarma		

3.6.2. Variable: Prácticas sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido

Definición operacional: La práctica se basa en experiencias previas sobre los cuidados que se deben brindar al neonato en el domicilio y se evalúa mediante la observación, asimismo se considera un procedimiento que realiza la madre de manera constante siguiendo una secuencia (28).

Dimensión	Indicadores	Escala de Medición	Escala valorativa
Lactancia materna	Realiza lavado de manos antes de lactar recién nacido.	Ordinal	Práctica adecuada de 10-15
	Realiza el lavado y/o limpieza del pezón antes de lactar.		Practica inadecuada de 5-9
	Da de lactar a libre demanda.		
	Alimenta a su recién nacido solo con leche materna.		
Cuidados del R. N	Lactancia Materna		
	Vínculo afectivo		
	Limpieza de cordón umbilical.		
	Signos de alarma		
	Cambio de Pañal		

3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos.

3.7.1. Técnica

Para la primera variable conocimientos sobre cuidados domiciliarios se utilizará como instrumento el cuestionario con su respectiva técnica denominado encuesta, asimismo, para la segunda variable prácticas de los cuidados domiciliarios del recién nacido se aplica como instrumento la lista de cotejo con su respectiva técnica la observación.

3.7.2. Descripción de instrumentos

En la primera variable se aplicará un cuestionario validado que tendrá por título conocimiento sobre cuidados domiciliarios y contiene dos dimensiones y un cuestionario con 21 preguntas cerradas; donde se le otorgará a la respuesta afirmativa una puntuación de 1 y a la respuesta incorrecta se le asignará 0, habrá tres niveles de evaluación para medir el nivel de conocimiento como: conocimiento alto de 20 -25, conocimiento medio de 11-19 y para el conocimiento bajo de 5-10. (16).

Para la segunda variable prácticas sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido consta de dos dimensiones y 19 preguntas con sus respectivas respuestas de “SI y NO” asignándole una calificación donde al SI se le otorgara un punto y al NO un puntaje de cero: la medición de la variable se realizará de la siguiente forma: práctica inadecuada de 10 -15 y práctica incorrecta de 5-9 (16)

3.7.3. Validación

En la primera variable denominada conocimiento sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido se utilizó un instrumento validado el 2015 por Diaz, se realizó a través de juicio de expertos y con la prueba estadística V. de Aiken obteniendo un resultado de 0.91, lo que significa es válido para el estudio (16)

En la segunda denominada prácticas sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido se aplicó un instrumento validado el 2016 por Sánchez, el cual se canalizo mediante juicio de expertos y con la prueba estadística V. de Aiken, obteniendo un resultado de 0.93, resultando válido para el estudio (16).

3.7.4. Confiabilidad

Para hallar la confiabilidad de la primera variable conocimiento sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido fue mediante la prueba de tipo Kuder Richardson, obteniendo un resultado de 0.82, asimismo logrando una alta confiabilidad, lo que significa una concordancia sumamente significativa (16).

Asimismo, para hallar la confiabilidad de la segunda variable práctica sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido se dio mediante la prueba estadística como alfa de Cronbach teniendo el resultado de 0.88 (16).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para recopilar los datos obtenidos de la investigación se solicitará previamente un permiso al director del hospital donde se llevará a cabo el estudio, y posteriormente se acordará con las madres de familia la fecha para recolectar la información en un tiempo no mayor de 20 minutos, para procesar toda la información obtenida se elaborará inicialmente una tabla estadística, luego se ingresa toda la información de la encuesta al programa estadístico Excel y posteriormente “SPSS versión 26”, para luego presentar todos los resultados obtenidos a través de cuadros o tablas, con la finalidad de realizar un análisis considerando el marco teórico.

3.9. Aspectos éticos

En el presente estudio se tendrá en cuenta los principios bioéticos:

Autonomía: Se solicitará la autorización de las personas que participaran en este estudio a través del consentimiento informado.

No maleficencia: Se le explicara que su participación no conlleva a ningún riesgo.

Justicia: Las personas serán tratados con amabilidad, respeto sin discriminación

4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Actividades 2021	octubre				noviembre				Diciembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Elaboración inicial de estudio a investigar.												
2. Planteamiento del problema												
3. Búsqueda de antecedentes												
3. Diseñar el marco teórico												
4. Diseñar los instrumentos que se utilizarán en esta investigación												
5. Elaboración de la parte metodológica												
6. elaboración del instrumento												
7. Presentación final del proyecto												

4.2. Presupuesto

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
A. Materiales			
-servicio de fotocopias			200
- Internet.			300
- papel bond A4	1 millar		40
- material de escritorio			50
B. Servicios			
- computadora	200 horas	1.00	200
- Impresiones	100	0.50	50
- Anillados	1000	0.05	100
- Empastados	02	10.0	60
			100
c. Pasajes			1000
		TOTAL	2,100

5. REFERENCIAS

1. Unicef. Lactancia materna y consecuencia sobre supervivencia infantil [internet] 2018
Disponible en <http://www.unicef.org/spanish/nutrition/index/24824.html>
2. Sociedad Española de Pediatría. Recomendaciones para el cuidado del recién nacido
[Internet] 2020 Vol. 71 Paj. 349.
3. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia de los recién nacidos
[Internet]. 2019. Disponible en: <https://www.who.int/en/supervivencia/fact-shets/detail>
4. Alcarraz C. Conocimientos de las madres primíparas sobre cuidado del recién nacido
Rev. México Latino Vol. 55 Paj.26.
5. Fondo de Naciones de Unidas Promoción para el rescate de la niñez [Internet].2019
Disponible en: <http://files.unicef.org/spanish/children/bienvenido/bebe/>
6. Organización Mundial de la Salud, Salud d la madre, y niño [Internet].2020
7. Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI) Perú: indicadores de resultados de
los programas presupuestales 2019; Disponible en:
<https://proyectos.inei.gog.pe/endes/ppr/indicadores>.
8. Ministerio de Salud. Centro de Epidemiología y Prevención de Control de Enfermedades
[Internet].2020 Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/dsc/vigilancia/sala>.
9. Ávila M., Uturunco M., Diaz Carlos., Diaz Fernando. Impacto del Covid 19 en la
mortalidad neonatal evitable en el Perú Rev. Internacional de Salud Materno Fetal Perú
2020 Vol. 5 Paj. 3. Disponible en: <https://doi.org/10.47784/rismf.2020.5.3.92>.
10. Unicef. Neonatal Mortality 2019 [Internet]. Disponible en:
<https://data.unicef.org/topic/chid-survival/neonatal-mortality>

11. Fuentes estadística e informática del Hospital de Puquio, Perú: indicadores de los resultados de los programas presupuestales, Boletín informativo 2021.
12. Altamirano A, Chollopetz M, cuidados del recién nacido. Revista México Latino [Internet]2010 Disponible en: www.eerp.usp.br/rlae.
13. López E, Conocimiento y practica de las madres sobre el recién nacido [Tesis de Posgrado,] Ecuador 2018
14. Tucanes T. Cuidados de los profesionales de enfermería sobre neonatos que portan catéter percutáneo, [Tesis de Posgrado,] Ecuador 2018
15. Mauricio T. Cuidados de Enfermería en el recién nacido en la Unidad Operativa de Neonatología del Hospital General Docente de Calderón. Ecuador [Tesis de Posgrado, Especialista en Neonatología] Ecuador 2016
16. Ríos, M. Conocimiento sobre el Cuidado y Manejo del recién nacido [Tesis de Posgrado, Especialista en Salud Materno y Perinatal] México, Universidad Veracruzana 2016
17. Rejas, S. Estudio comparativo de los beneficios del recién nacido del hospital de la mujer [Tesis de Posgrado]. Bolivia 2016.
18. Vega A. Nivel de conocimientos y prácticas de los cuidados domiciliarios [Tesis de especialidad en neonatología]Lima Perú 2021
19. Martínez S. Conocimiento posee el personal de enfermería en el cuidado del recién nacido [Tesis de especialidad en neonatología]Lima Perú 2021
20. Cumpa Z. Conocimiento y cuidado de enfermería del neonato [tesis de Post grado, especialista en neonatología] Trujillo Perú. Universidad Nacional de Trujillo 2020.
Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/16220/2E641.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

21. Cerda A. Relación existente entre los conocimientos y las prácticas cuidados domiciliarios [tesis de Post grado, especialista en neonatología] 2017.
22. Barturén R, Cusquén J, Seclén S. “Cuidado Enfermero del recién nacido [tesis de especialidad] Trujillo Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2017. Disponible en:
23. Davenport T. Prusak L. El conocimiento humano Rev. Harvat Bussines, vol. 7. Paj. 12. Disponible en:
http://scielo.php?script=sci_arttext-pid=s1024-9435200600010003
24. Zegarra C. Bou L. Conceptos y tipos de dimensiones del conocimiento. Rev. Económica y empresa España, vol. 13. Paj.9 Disponible en:
<http://Dialnet.servlet/articulo?Codigo=2274043>.
25. Yamberla S. cuidados domiciliarios del recién nacido [tesis de maestría]. Ecuador Universidad Regional Autónoma de los Andes Uniandes; 2016. Disponible en:
[http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/4186/1/PIUAMEQ003-](http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/4186/1/PIUAMEQ003-2016.pdf) 2016.pdf
tesis ultima marzo.docx (D13439521)
26. Lareen M, Ouda W, Zekry O, Manal M. Knowledge and Practices of Pediatric Nurses Regarding Evidence- Based Care of Peripheral Intravenous Catheter in Hospitalized Children. Rev. Canadá EAS J Nurs Midwifery 2020 Vol. 3 Paj.48
27. Gómez, A. Cordero, M. signos de alarma del recién nacido Rev. México. Enfermería en Cuidados Pediátricos y Neonatales 2016 Vol.7 Paj. 15
28. Nercelles, P., Vernal, S., Brenner, P. Rivero Riesgo de mortalidad del recién nacidos de un hospital público de alta complejidad: seguimiento de siete años. Rev. Chile de infectología, 2016 Vol.32 Paj 3 Disponible <https://dx.doi.org/10.4067/S0716->
29. neonatal nacional en el Perú. Boletín Epidemiológico del Perú, 2017 Vol. 26 Paj 28

30. Palleja Gutiérrez E, López Carranza M, Jiménez Vilches P. signos de alarma del recién nacido Rev. Clin Med. México 2017 Vol.56 Paj.136.
31. Silva T, Silva M, Versiani Cl, Marquez F, Conocimiento del equipo de enfermería sobre cuidado del recién nacido revista México, electrónica de enfermería 2016 Vol. 12 Paj. 32.
32. Carranza R. Efectividad de intervención basada en el modelo de Patricia Benner en promoción de estilos de vida saludables Rev. Cuba de Enfermería 2019, vol. 35 Paj 4.
Disponible en:
33. Hernández R. Mendoza C. Definición del alcance de la investigación en la ruta cuantitativa, exploratoria, descriptiva, correlacional o explicativa. en: Mc Graw Hill Interamericana, editor. Metodología de la investigación las rutas cuantitativa cualitativa y mixta Edición 2018.Mexico.2018. Paj.105-107.
34. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. 6a ed. México: McGraw-Hill; 2014. P. 632

6. ANEXOS

6.1 Anexo N° 1: Matriz de consistencia

Título de investigación: Conocimiento y prácticas sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido en las madres del servicio de neonatología del hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio 2021	Objetivos	Variable	variable	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido en las madres del servicio de neonatología del hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión conceptos generales del nivel de conocimiento con la práctica sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido madres del servicio de neonatología del hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión conceptos específicos del nivel de conocimiento con la práctica</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de nivel de conocimientos y práctica sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido en las madres del servicio de neonatología del Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la relación de la dimensión conceptos generales del nivel de conocimiento con la práctica sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido madres del servicio de neonatología del hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021.</p> <p>Identificar la relación de la dimensión conceptos específicos del nivel de conocimiento con la</p>	<p>Hipótesis:</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido en las madres del servicio de neonatología del Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021.</p> <p>H0: No Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido en las madres del servicio de neonatología del Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión conceptos generales y prácticas sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido en las madres del servicio de neonatología del Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021.</p>	<p>V. 1. Nivel de Conocimientos sobre cuidados domiciliarios del recién nacido</p> <p>V.2. Práctica sobre cuidados domiciliarios del recién nacido</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>El estudio planteado será de carácter aplicada, porque brindará alternativas de solución al problema enfocado</p> <p>Diseño de la investigación.</p> <p>Se utilizará un diseño correlacional, no experimental y de corte transversal, donde las variables mencionadas no serán manipuladas y se llevará a cabo en un tiempo establecido</p> <p>Población muestra y muestreo</p> <p>La población estará constituida por 30 madres cuyos hijos sean recién nacidos y atendidas en el servicio de neonatología del Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021, la muestra será censal y el muestreo no probabilístico por conveniencia</p>

<p>sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido madres del servicio de neonatología del hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021?</p>	<p>práctica sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido madres del servicio de neonatología del hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021.</p>	<p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión conceptos específicos y prácticas sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido en las madres del servicio de neonatología del Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021</p>		
---	--	---	--	--

6.2 Anexo N°2. Matriz de Operalización de variable

V1: Nivel de Conocimientos sobre cuidados domiciliarios del recién nacido

Definición operacional: Conocimientos que posee la progenitora sobre la adecuada atención del recién nacido en el domicilio se evidencia por conocimiento alto, medio y bajo asimismo constara de dos dimensiones con 21 ítems (20).

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimientos generales	-Alimentos que recibe él bebe -Cuantas veces al día debe dar de lactar al R.N. -Beneficios de la lactancia materna	Ordinal	Nivel alto: 20 a 25 Nivel medio: 11 a 19
Conocimientos específicos	Cuántas veces se debe bañar él bebe. Materiales para el baño del bebe. Tiempo de baño Cuidados del baño. Cuidados al realizar el cambio de pañal. Cambio adecuado del pañal Características de las deposiciones Cuidados del cordón umbilical Cuidados de la ropa del bebe Conoce en qué posición debe dormir él bebe Reconoce signos de alarma	Ordinal	Nivel bajo: 10 a 5

Variable 2: Prácticas sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido

Definición operacional: La práctica se basa en experiencias previas sobre los cuidados que se deben brindar al neonato en el domicilio y se evalúa mediante la observación, asimismo se considera un procedimiento que realiza la madre de manera constante siguiendo una secuencia asimismo constara de dos dimensiones con 19 ítems (28).

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Lactancia Materna	Realiza lavado de manos antes de lactar al recién nacido. Realiza y/o limpieza del pezón antes de lactar. Da de lactar a libre demanda Alimenta a su recién nacido solo con leche materna	Ordinal	Práctica adecuada de 10-15 Practica inadecuada de 5-9
Cuidados del R.N.	Lactancia materna Vínculo afectivo Limpieza de cordón umbilical Signos de alarma Cambio de pañal	Ordinal	

6.3.- ANEXO 3. INSTRUMENTO

Instrumentos para la recolección de datos

“Nivel de conocimientos sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido. El presente cuestionario es de carácter personal manteniendo el anonimato, lea detenidamente las preguntas planteadas, elija la respuesta correcta y marque una (X). Se agradece la participación en el presente estudio que será de gran utilidad:

Edad:

1. Edad: _____
2. Estado civil: Soltera () Conviviente () Casada () Viuda ()
3. Ocupación: Estudia () Ama de casa () Independiente () Otros ()
4. Nivel de estudio: Ilustrada () Primaria () Secundaria () Estudios superior técnicos () Estudios superiores universitarios ()
5. Procedencia: Urbano () Rural ()
6. Paridad: _____

I. Dimensión sobre Conocimiento generales del cuidado del recién nacido

A. **Alimentación:** Lactancia Materna

1. El alimento que recibe el bebé es:

- a) Lactancia materna (pecho)
- b) Leche de vaca
- c) Leche maternizada (NAN, ENFRAGROW)
- d) Leche comercial (Gloria)

2. Cuántas veces al día debe lactar su bebé:

- a) 3 veces al día
- b) Cada 5 horas
- c) Cada 2 horas
- d) Cuando el bebé quiera

3. Los beneficios de la lactancia materna (pecho) para su bebé es:

- a) No deja que salga embarazada (sirve como método anticonceptivo)
- b) Contiene los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo
- c) No ocasiona gasto
- d) No se prepara

II. Dimensión sobre Conocimiento específicos del cuidado del recién nacido

4. Señale cuantas veces debe de bañar a su bebé:

- a) Cada dos días
- b) Cada siete días
- c) Todos los días
- d) Cada 15 días

5. Los materiales que deben usarse para el baño de su bebé son:

- a) Champú para bebé, agua tibia y toalla
- b) Champú, pañal y agua muy caliente
- c) Champú para bebé y agua fría
- d) Champú y agua tibia

6. El tiempo que debe durar el baño del bebé es:

- a) Media hora
- b) Cuarenta y cinco minutos
- c) Una hora
- d) De cinco a 10 minutos

7. El cuidado que debe tener en cuenta durante el baño del bebé es:

- a) Lavarse las manos y bañarlo en un ambiente cerrado
- b) Tenerlo solo con el pañal y en el patio
- c) En un ambiente abierto
- d) En un ambiente oscuro

8. En cada cambio de pañal se debe limpiar las partes íntimas del bebé y se utiliza:

- a) Agua tibia, algodón en trozos y jabón sin olor
- b) Agua fría, papel higiénico y jabón con olor
- c) Agua tibia, gasa limpia y jabón con olor
- d) Agua fría, gasa limpia y jabón sin olor

9. El cambio adecuado del pañal y la limpieza de las partes íntimas del bebé es importante para:

- a) Prevenir malos olores
- b) Prevenir que se escalde
- c) Prevenir que el bebé llore
- d) Prevenir aparición de granitos en su potito (sarpullido)

10.El bebé hace deposiciones aproximadamente durante el día:

- a) 1 vez
- b) 1 a 2 veces
- c) 3 a 4 veces
- d) 10 a 12 veces

11. La limpieza del cordón umbilical del bebé se realiza:

- a) En forma circular alrededor del cordón, de abajo hacia arriba del cordón
- b) De cualquier forma
- c) De arriba hacia abajo del cordón
- d) De derecha a izquierda del cordón

12.Para la limpieza del cordón umbilical se necesita:

- a) Algodón, agua y jabón
- b) Gasa limpia, agua y yodo
- c) Alcohol yodado y gasa limpia
- d) Gasa limpia, alcohol puro

13.Cada cuánto tiempo debe limpiar el cordón umbilical de su bebé:

- a) 2 días
- b) 15 días
- c) Todos los días
- d) 5 días

14.Después de cuánto tiempo se cae el cordón umbilical de su bebé:

- a) De 1 día de nacido
- b) 3 días de nacido
- c) 1 mes de nacido
- d) 6 a 8 días de nacido

15. La ropa que debe de poner a su bebé debe estar hecha de:

- a) Tela sintética (nailon)
- b) Cualquier tela
- c) Tela de algodón
- d) Lana gruesa

16. La ropa del bebé debe cambiarse:

- a) Cada 7 días
- b) Cada 2 días
- c) Cada 15 días
- d) Todos los días

17. El bebé suda o transpira cuando:

- a) Esta mucho tiempo al aire libre
- b) Se le baña todos los días
- c) Tiene mucho abrigo al dormir
- d) Lloro demasiado

18. Su bebé debería dormir:

- a) Solo en la cuna o solo en una cama
- b) En la cama con su mamá
- c) En cama entre sus padres
- d) En la cama con su papá

19. La posición más adecuada para que su bebé duerma es:

- a) Echado boca arriba
- b) Echado boca abajo
- c) De costado
- d) En cualquier posición

20. El promedio de horas que su bebé debe dormir durante todo el día es:

- a) 20 horas
- b) 8 horas
- c) 5 horas
- d) 2 horas

21. Con qué mide usted si su bebé esta con fiebre:

- a) Con la mano tocando la frente del bebé
- b) Con un termómetro
- c) No sabe
- d) Ve la coloración enrojecida en la cara del bebé

INSTRUMENTO N°2

PRÁCTICAS DEL CUIDADO DOMICILIARIO DEL RECIEN NACIDO

LACTANCIA MATERNA

- | | | |
|--|----|----|
| 1. Realiza lavado de manos antes de lactar recién nacido. | SI | NO |
| 2. Realiza el lavado y/o limpieza del pezón antes de lactar. | SI | NO |
| 3. Da de lactar a libre demanda. | SI | NO |
| 4. Alimenta a su recién nacido solo con leche materna. | SI | NO |

VINCULO AFECTIVO.

- | | | |
|--|----|----|
| 5. La madre observa a su recién nacido. | SI | NO |
| 6. La madre le habla durante la lactancia. | SI | NO |
| 7. La madre le hace caricias afectivas. | SI | NO |

LIMPIEZA DEL MUÑÓN UMBILICAL.

- | | | |
|---|----|----|
| 8. Realiza la limpieza del cordón umbilical | SI | NO |
| 9. Limpia el muñón umbilical de adentro hacia afuera. | SI | NO |
| 10. Utiliza la solución alcohol | SI | NO |

SIGNOS DE ALARMA

- | | | |
|---|----|----|
| 11. Madre observa cualquier cambio de color de la piel. | SI | NO |
| 12. Madre toca la piel para detectar el calor que presenta. | SI | NO |
| 13. La madre abriga apropiadamente. | SI | NO |
| 14. La madre observa las deposiciones. | SI | NO |
| 15. La madre vigila las respiraciones respiración | SI | NO |

CAMBIO DE PAÑAL.

- | | | |
|--|----|----|
| 16. Realiza cambio de pañal cada vez que su neonato hace deposiciones u orina. | SI | NO |
| 17. Utiliza pañitos húmedos y/o agua y jabón. | SI | NO |
| 18. La madre limpia de adelante hacia atrás, cuando realiza sus deposiciones | SI | NO |
| 19. Coloca el pañal por debajo del muñón umbilical | SI | NO |

GRACIAS

6.4. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Doris Ysabel, Espinosa salas
Título : **“Conocimiento y prácticas sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido en las madres del servicio de neonatología del hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio 2021**

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Determinar la relación entre el nivel de nivel de conocimientos y práctica sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido en las madres del servicio de neonatología del Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2021”
Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

Desea usted participar en este estudio, deberá realizar los siguientes pasos:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y cuyos resultados de la encuesta se le entregaran a Usted de forma personalizada y será almacenara los resultados respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá llenar el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará al conocer los resultados obtenidos en esta investigación por los medios más adecuados (de forma personal o grupal) ya que le ser de gran utilidad durante el ejercicio profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Doris Ysabel, Espinoza Salas y/o al Comité que validó el presente estudio Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto libremente participar en este proyecto, entiendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

53

Investigador

Nombre:

DNI: