



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y

CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**PRÁCTICAS DE CUIDADO MATERNO DEL RECIÉN
NACIDO ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL
DE AYACUCHO, 2017.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

Presentada por:

Br. LAURA BONIFACIO, Lizbeth

Asesora:

Mg. CASTRO OCHOA, Elsa Jovita

AYACUCHO-PERÚ

2018

***Muchas maravillas hay en el universo;
pero la obra maestra de la creación es
el corazón materno.***

Ernest Bersot

A Dios, por ser el gestor de mi vida e iluminarme en todo momento.

A mis padres Walter y Heydee, por su amor y virtud, por estar conmigo siempre, por la paciencia que han tenido conmigo y por el amor que me dan.

A mi hija Kjantu Sayani, por ser el motor que me impulsa a salir adelante, por ser aliciente de mi desarrollo como persona y profesionalista

A mi esposo César, por brindarme fortaleza para seguir adelante.

Lizbeth

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Alas Peruanas, *alma máter*, por su constancia en la formación de profesionales competentes destinados al servicio de la sociedad.

A la Escuela Profesional de Enfermería, por haberme brindado la oportunidad de culminar esta docta profesión.

A los licenciados, maestros y doctores de la Escuela Profesional de Enfermería, por su aporte, dedicación y excelente enseñanza durante nuestra formación profesional.

A la asesora Mg. Elsa Jovita Ochoa Castro, por dedicar su tiempo y esfuerzo, por su aporte y orientación en el desarrollo de la tesis.

A los señores expertos: Mg. Marisol Lozano Rodríguez, Lic. Crescencia Palomino Mayhua, Lic. Lidia Janampa Gutiérrez, Lic. Ivón Yanqui Medrano y Lic. Haydee Sulca Tello, por su imprescindible apoyo en la validación de los instrumentos.

A la Jefa del departamento de enfermería del Hospital Regional Ayacucho, por las facilidades en el acceso a la muestra.

A las madres puérperas con sus recién nacidos, por su disposición para participar en la presente investigación.

Lizbeth

PRÁCTICAS DE CUIDADO MATERNO DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO-PERÚ, 2017.

LAURA-BONIFACIO, Lizbeth.

RESUMEN

Los primeros 28 días de vida del recién nacido se considera una etapa muy delicada. Éste es incapaz de sobrevivir por sí mismo y por ello, depende de los cuidados y atenciones que le proporcionan sus padres. **Objetivo.** Determinar las prácticas de cuidado materno del recién nacido atendido en el Hospital Regional de Ayacucho, 2017. **Material y método.** Enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal, sobre una muestra concurrente de 55 madres de recién nacidos de una población de 410 (100%). La técnica de recolección de datos fue la encuesta; en tanto los instrumentos, el inventario del cuidado materno del recién nacido y el guión de observación. El tratamiento estadístico fue descriptivo con el cálculo de las proporciones, utilizando el software IBM-SPSS versión 23,0. **Resultados.** Predominó el cuidado inadecuado en lavado de manos (100%), lactancia materna (96,4%), higiene (100%), cuidado del muñón umbilical (63,6%); en tanto que adecuado en reconocimiento de signos de alarma (52.7%), inmunización (100%) y control de crecimiento y desarrollo (63,6%). **Conclusión.** El 100% exhiben una práctica inadecuada en el cuidado materno del recién nacido.

PALABRAS CLAVE. Cuidado materno, recién nacido, lactancia materna, lavado de manos, higiene.

MATERNAL CARE PRACTICES OF THE NEWBORN ATTENDED AT THE REGIONAL HOSPITAL OF AYACUCHO-PERÚ, 2017.

LAURA-BONIFACIO, Lizbeth.

ABSTRACT

The first 28 days of life of the newborn is considered a very delicate stage. He is unable to survive on his own and therefore depends on the care and attention provided by his parents. **Objective.** Determine the practices of maternal care of the newborn attended at the Regional Hospital of Ayacucho, 2017. **Material and method.** Quantitative approach, descriptive level and transversal design, on a concurrent sample of 410 mothers of newborns from a population of 65 (100%). The technique of data collection was the survey; as well as the instruments, the maternal care inventory of the newborn and the observation script. The statistical treatment was descriptive with the calculation of the proportions, using the software IBM-SPSS version 23.0. **Results.** Predominantly inadequate care in hand washing (100%), breastfeeding (96.4%), hygiene (100%), care of the umbilical stump (63.6%); as appropriate in recognition of warning signs (52.7%), immunization (100%) and control of growth and development (63.6%). **Conclusion.** 100% exhibit inadequate practice in maternal care of the newborn.

KEY WORDS. Maternal care, newborn, breastfeeding, hand washing, hygiene.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
ÍNDICE	vii
ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS	ix
INTRODUCCIÓN	x
CAPÍTULO I	
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	13
1.2. Formulación del problema	15
1.3. Objetivos de la investigación	16
1.4. Justificación del estudio	17
1.5. Limitación de la investigación	18
CAPÍTULO II	
MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	20
2.2. Bases teóricas	24
2.3. Definición de términos	33
2.4. Hipótesis	35
2.5. Variables	35

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1.	Tipo y nivel de investigación	46
3.2.	Descripción del ámbito de la investigación	46
3.3.	Población y muestra	46
3.4.	Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	47
3.5.	Tratamiento estadístico	52
3.6.	Procedimiento de contraste de hipótesis	52

CAPÍTULO IV

RESULTADOS	53
-------------------	----

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN	62
------------------	----

CONCLUSIONES	70
---------------------	----

RECOMENDACIONES	71
------------------------	----

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	72
---------------------------------	----

ANEXO	76
--------------	----

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro	Pág.
01. Cuidado materno en lavado de manos	54
02. Cuidado materno en lactancia materna	55
03. Cuidado materno en higiene	56
04. Cuidado materno del muñón umbilical	57
05. Cuidado materno en reconocimiento de signos de alarma	58
06. Cuidado materno en inmunización	59
07. Cuidado materno en crecimiento y desarrollo	60
08. Prácticas de cuidado materno del recién nacido	61

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico	Pág.
01. Cuidado materno en lavado de manos	54
02. Cuidado materno en lactancia materna	55
03. Cuidado materno en higiene	56
04. Cuidado materno del muñón umbilical	57
05. Cuidado materno en reconocimiento de signos de alarma	58
06. Cuidado materno en inmunización	59
07. Cuidado materno en crecimiento y desarrollo	60
08. Prácticas de cuidado materno del recién nacido	61

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene por título: “Prácticas de cuidado materno del recién nacido atendido en el Hospital Regional de Ayacucho, 2017” y se desarrolló con el objetivo de determinar las prácticas de cuidado materno del recién nacido atendido a través del enfoque cuantitativo, el nivel descriptivo y el diseño transversal sobre una muestra concurrente de 55 madres de recién nacidos administrando el inventario del cuidados del recién nacido y el guión de observación.

Los resultados describen el predominio del cuidado inadecuado en lavado de manos (100%), lactancia materna (96,4%), higiene (100%), cuidado del muñón umbilical (63,6%); en tanto que adecuado en reconocimiento de signos de alarma (52.7%), inmunización (100%) y control de crecimiento y desarrollo (63,6%).

En conclusión, el 100% reportan una práctica inadecuada en el cuidado materno del recién nacido. Esta condición adversa constituye una desventaja para el cuidado efectivo del recién nacido y refleja la débil consejería en la atención prenatal, psicoprofiláctica y del puerperio.

La investigación está estructurada en cinco capítulos: El capítulo I, El planteamiento de investigación, expone el planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación de estudio y limitaciones. El capítulo II, Marco teórico, incluye los antecedentes de estudio, bases teóricas, definición de términos y variable. El Capítulo III,

Metodología, referencia el tipo y nivel de investigación, descripción del ámbito de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos para la recolección de datos y tratamiento estadístico. El capítulo IV, Resultados, consta de la presentación tabular y gráfica de los resultados. El capítulo V, Discusión, presenta la comparación, análisis e interpretación de resultados a la luz del marco referencial y teórico disponible. Finalmente, se consignan las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los primeros 28 días de vida del recién nacido, es una etapa delicada en la que se completan muchos de los ajustes fisiológicos necesarios para la vida extrauterina. Este es incapaz de sobrevivir por sí mismo y es por ello, que depende de los cuidados y atenciones que le proporcionen sus padres, quienes deben estar preparados para asumir esta tarea y asegurar en el futuro, un niño con posibilidades de desarrollo en todas sus potencialidades. (1)

Las prácticas saludables del cuidado infantil involucran acciones relacionadas a la adopción, modificación o fortalecimiento de hábitos y comportamientos de las familias, que parten de la identificación de las necesidades para cuidar o mejorar la salud del niño, con la finalidad de lograr un crecimiento adecuado y un desarrollo normal. (2)

Los padres son los cuidadores naturales de sus hijos y la mejor manera de aprender es participando activamente. Los cuidados proporcionados por los padres al recién nacido tiene un fuerte componente cultural, porque están influenciados por creencias y costumbres sobre el proceso salud- enfermedad. En este sentido, los profesionales de salud deberían educar acerca de los cuidados apropiados para favorecer el bienestar del neonato.

En Ecuador, en el año 2015, en una muestra de madres adolescentes primíparas atendidas en el Hospital Regional Vicente Corral Moscoso, el 84,93% conocían sobre alimentación, 70,24% acerca del baño, 78,42% referente a limpieza de áreas específicas, 82,86% acerca de vestimenta y 67,23% respecto a termorregulación. Es decir, el 50,3% presentaron un conocimiento medio, 29,94% alto y 19,77% bajo sobre cuidado físico del recién nacido. (3)

En Perú, una investigación entre madres adolescentes usuarias del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco durante

el año 2016, el 57,9% presentaron un nivel de conocimiento medio sobre el cuidado básico del recién nacido y 93,4% exhibieron una conducta adecuada frente al cuidado del recién nacido. (4)

En Lima, en el año 2016, entre madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión de Villa María de Triunfo, el 86% conocían sobre los signos de alarma y vestimenta respectivamente, 80% sobre lactancia materna, 68% acerca de higiene y baño; en tanto que desconocían sobre limpieza del cordón umbilical (72%), termorregulación (60%) como sueño y descanso (54%). Es decir, en términos generales el 72% desconocían sobre los cuidados del recién nacido. (5)

En Lambayeque, entre madres con recién nacido pre términos atendidos en el Hospital Regional en el 2016, el 11,8% presentaron un nivel de conocimiento alto en la dimensión seguridad y protección; en tanto el 12,9% un conocimiento bajo. En la dimensión confort, el 18,3% presentaron un nivel de conocimiento alto y 10,8% bajo. En la dimensión alimentación, el 26,9% presentaron un nivel de conocimiento alto y 12,9% bajo. Finalmente en la dimensión vínculo afectivo, el 23,7% tienen un nivel de conocimiento alto y 16,1% bajo. En general, el 21,5% presentaron un nivel de conocimiento alto, 65,6% medio y 12,9% bajo sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido pre término. (6)

En Cajamarca, en el año 2014, en una muestra de madres adolescentes atendidas en el Hospital José Soto Cadenillas de Chota, el 80% conocía los cuidados básicos del recién nacido y 20% desconocían. (7)

En Ayacucho, entre madres primíparas atendidas en el Hospital II EsSalud Huamanga durante el año 2009, el 100% tenían creencias y costumbres erróneas sobre cuidado de lactante menor de 2 meses. Las creencias erróneas más frecuentes fueron: envolver

brazos y manos sujetos al cuerpo mientras dormían (22,5%), no bañarlos para prevenir resfríos (15%) y proporcionar infusiones o mates para evitar cólicos (13,8%). Las costumbres erróneas más frecuentes fueron: envolver brazos y manos sujetos al cuerpo mientras dormían (23.8%), bañarlo esporádicamente (16.2%) y proporcionar infusiones o mates para evitar cólicos (15%). (8)

Por otro lado, en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital de Apoyo “Jesús Nazareno” en el año 2016, el 100% desconocían la propiedad nutricional de la leche materna y 43,3% la propiedad inmunológica. (9)

En la experiencia pre-profesionales, durante las visitas domiciliarias a las puérperas y sus recién nacidos, se han observado que la mayoría de las madres exhibían cuidados inadecuados en las dimensiones de: lavado de manos (la mayoría de las madres practican una técnica incorrecta), lactancia materna (desconocen la técnica apropiada), higiene y cuidado del muñón (lo realizan de manera incorrecta) y además tienen dificultad para reconocer los signos de alarma.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PREGUNTA GENERAL

¿Cómo son las prácticas de cuidado materno del recién nacido atendido en el Hospital Regional de Ayacucho, 2017?

1.2.2. PREGUNTAS ESPECÍFICAS

- a) ¿Cómo son las prácticas de cuidado materno en lavado de manos?
- b) ¿Cómo son las prácticas de cuidado materno en lactancia materna del recién nacido?

- c) ¿Cómo son las prácticas de cuidado materno en higiene del recién nacido?
- d) ¿Cómo son las prácticas de cuidado materno del muñón umbilical del recién nacido?
- e) ¿Cómo son las prácticas de cuidado materno en reconocimiento de signos de alarma del recién nacido?
- f) ¿Cómo son las prácticas de cuidado materno en inmunización del recién nacido?
- g) ¿Cómo son las prácticas de cuidado materno en control de crecimiento y desarrollo del recién nacido?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar las prácticas de cuidado materno del recién nacido atendido en el Hospital Regional de Ayacucho, 2017.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a) Identificar las prácticas de cuidado materno en lavado de manos.
- b) Identificar las prácticas de cuidado materno en lactancia materna del recién nacido.
- c) Identificar las prácticas de cuidado materno en higiene del recién nacido.
- d) Identificar las prácticas de cuidado materno del muñón umbilical del recién nacido.
- e) Identificar las prácticas de cuidado materno en reconocimiento de signos de alarma del recién nacido.
- f) Identificar las prácticas de cuidado materno en inmunización del recién nacido.
- g) Identificar las prácticas de cuidado materno en control de crecimiento y desarrollo del recién nacido.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La justificación de la presente investigación se sustenta en los siguientes aspectos:

Los primeros 28 días de vida del recién nacido se considera una etapa muy delicada. Éste es incapaz de sobrevivir por sí mismo y por ello, depende de los cuidados y atenciones que le proporcionan sus padres.

En la esfera legal, la Ley General de Salud (N° 26842) establece que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual o colectivo. Por tanto, la protección de la salud es de interés público y es responsabilidad del estado regularla, vigilarla y promoverla. Siendo así, toda persona tiene derecho a la protección de su salud en los términos y condiciones que establece la Ley.

Teóricamente, los resultados amplían el marco teórico y empírico sobre las prácticas del cuidado materno del recién nacido atendido en el Hospital Regional de Ayacucho.

En el aspecto práctico, la investigación proporciona información confiable y actualizada al señor director del Hospital Regional de Ayacucho, para la toma de decisiones. Es necesario que diseñe e implemente estrategias para fortalecer los cuidados básicos del recién nacido en el hogar.

Metodológicamente, la investigación ameritó el diseño de un inventario de cuidados maternos, sometido a pruebas de confiabilidad y validez para ser utilizado en futuros estudios.

La investigación fue factible económica y administrativamente. Económica, porque ha sido autofinanciada y administrativa, por el fácil acceso a la población en estudio. Éticamente fue viable, porque

se tuvo en consideración los principios de justicia, autonomía, beneficencia y no maleficencia.

1.5. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Entre las principales restricciones de este estudio es posible nombrar las siguientes:

- a) Escasas referencias de investigaciones relacionadas con el problema abordado, por la falta de sistematización de estos documentos en las bibliotecas de las diferentes universidades, que fueron superadas con la visita personal a estas instituciones.
- b) Falta de instrumentos estandarizados para evaluar las variable de interés, por lo que fueron necesarias las pruebas de fiabilidad y validez.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Mermeo J y Crespo E (3), desarrollaron la investigación “*Determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes primíparas que alumbran en el “Hospital Regional Vicente Corral Moscoso”, Cuenca-Ecuador.*

Objetivo. Determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal, sobre una muestra intencional de 177 madres adolescentes del área de Gineco Obstetricia de una población de 1688 (100%). La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento, el cuestionario. **Resultados.** El 84,93% conocen sobre alimentación, 70,24% acerca del baño, 78,42% referente a limpieza de áreas específicas, 82,86% acerca de vestimenta y 67,23% respecto a termorregulación. **Conclusión.** El 50,3% presentaron un conocimiento medio, 29,94% alto y 19,77% bajo sobre cuidado físico del recién nacido.

Campos RR (10), desarrolló la investigación “*Características socioculturales y conocimiento de las madres adolescentes sobre el cuidado básico del recién nacido. Hospital José Soto Cadenillas-Chota, 2014*”, Cajamarca-Perú. **Objetivo.** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas de cuidados básicos al recién nacido por madres adolescentes. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal, sobre una muestra intencional de 40 madres adolescentes. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento, el cuestionario. **Resultados.** El 80% conoce los cuidados básicos del recién nacido y 20% desconocen. **Conclusión.** En el 55% de las madres predominó la religión católica. La mayoría no tienen las mismas creencias y costumbres, porque dentro de sus propios hogares tienen normas de comportamiento y vivencias particulares.

Hualpa S (4), desarrolló la investigación “*Conocimiento y conductas de cuidados básicos al recién nacido por madres adolescentes, usuarias del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco, 2016*”, Perú. **Objetivo.** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las conductas de cuidados básicos al recién nacido por madres adolescentes. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel correlacional y diseño transversal, sobre una muestra intencional de 76 madres adolescentes. Las técnicas de recolección de datos fueron la encuesta y evaluación psicométrica; en tanto los instrumentos, el cuestionario sobre conocimiento y la escala de conducta. **Resultados.** El 57,9% tuvieron nivel de conocimiento medio sobre el cuidado básico del recién nacido y 93,4% exhibieron una conducta adecuada frente al cuidado del recién nacido. **Conclusión.** El conocimiento de nivel medio tiene relación con las actitudes positivas frente al cuidado básico del recién nacido.

Inga D (5), desarrolló la investigación “*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*”, Perú. **Objetivo.** Determinar los conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal, sobre una muestra intencional de 50 madres primíparas mayores de 19 años. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento, el cuestionario. **Resultados.** El 86% conocen sobre los signos de alarma y vestimenta respectivamente, 80% sobre lactancia materna, 68% acerca de higiene y baño; en tanto que desconocen sobre limpieza del cordón umbilical (72%), termorregulación (60%) como sueño y descanso (54%). **Conclusión.** El 72% desconoce sobre los cuidados del recién nacido y 28% conoce.

Rocano N (11), desarrolló la investigación “*Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del hospital III, EsSalud Chimbote-2016*”, Perú. **Objetivo.** Determinar el nivel de conocimientos y prácticas de la lactancia materna en madres puérperas. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal, sobre una muestra intencional de 108 madres puérperas y sus recién nacidos atendidos desde las fases iniciales del parto hasta el alta de una población de 150 (100%). Las técnicas de recolección de datos fueron la encuesta y observación; en tanto los instrumentos, el cuestionario sobre conocimiento y la ficha de observación de las prácticas. **Resultados.** El 64,8% presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre lactancia materna, 27,7% regular y 7,4% deficiente. Por otro lado, el 76,9% exhibieron prácticas adecuadas de lactancia materna y 20,4% prácticas inadecuadas. **Conclusión.** Predominaron los buenos conocimientos sobre lactancia materna y las prácticas adecuadas.

Abanto L, Vincés M y Galvez MC (6), desarrollaron la investigación “*Conocimiento de las madres sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido pre término en Lambayeque – Perú 2016*”. **Objetivo.** Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre los cuidados domiciliario del recién nacido pre término (RNPT) atendidos en el Hospital Regional Lambayeque. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal, sobre una población de 93 madres de recién nacido pre términos atendidos en el Hospital Regional Lambayeque de Enero a Octubre de 2016. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento, el cuestionario de cuidados domiciliarios del recién nacido pre término. **Resultados.** Respecto a la dimensión seguridad y protección, el 11,8% presentaron un nivel de conocimiento alto y 12,9% bajo. En la dimensión confort, el 18,3% presentaron un nivel de conocimiento alto y 10,8% bajo. En la dimensión alimentación, el 26,9%

presentaron un nivel de conocimiento alto y 12,9% bajo. Finalmente en la dimensión vínculo afectivo, el 23,7% tienen un nivel de conocimiento alto y 16,1% bajo. **Conclusión.** El 21,5% presentaron un nivel de conocimiento alto, 65,6% medio y 12,9% bajo sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido pre término.

Fernández J (12) desarrolló la investigación "*Intervención educativa de enfermería sobre el conocimiento del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud de Chilca 2016*", Huancayo. **Objetivo.** Determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería en el incremento de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel explicativo y diseño pre-experimental, sobre una muestra intencional de 29 madres primerizas. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento, el cuestionario. **Resultados.** Al realizar el pre test, el 76% no conocía sobre el cuidado del recién nacido y 24% si conocía. En el post test, el 100% si conoce sobre el cuidado del recién nacido. **Conclusión.** La intervención educativa de enfermería tiene efectividad en el incremento de conocimiento sobre cuidado del recién nacido en madres primerizas ($p < 0,05$).

Paravicino K (9) desarrolló la investigación "*Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital de Apoyo "Jesús Nazareno". Ayacucho, 2016*". **Objetivo.** Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal sobre una muestra intencional de 30 gestantes adolescentes. La técnica de recolección de datos fue la evaluación cognitiva y el instrumento, la prueba de conocimiento sobre lactancia materna. **Resultados.** En cuanto a los componentes de la leche materna, el 93,3% identifican a las proteínas y carbohidratos respectivamente, 60% al calcio, 43,3% a las inmunoglobulinas, 16,7% al fósforo y hierro respectivamente. El 100% de gestantes adolescentes conocen la

propiedad nutricional de la leche materna y 43,3% la propiedad inmunológica. El 46,7% conocen la frecuencia apropiada de lactancia materna para un niño menor de 6 meses, 36,7% para el niño de 12 a 24 meses y 33,3% para el niño de 6 a 12 meses. El 73,3% identifican a la leche de transición, 46,7% al calostro y 43,3% a la leche madura. Referente al conocimiento de las posiciones de amamantamiento, el 73,3% identifican la posición de cuna, 53,3% la posición acostada y 16,7% la posición de sandía. Referente al conocimiento de las ventajas de la leche materna, el 100% identifican a la nutrición y desarrollo óptimo respectivamente; 43,3% a la protección inmunológica y 40% a la recuperación postparto. **Conclusión.** El 50% de gestantes adolescentes tienen un conocimiento medio sobre lactancia materna, 43,3% bajo y solo 6,7% alto.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. RECIÉN NACIDO

Nacido vivo de una gestación cuya edad abarca desde el momento de nacimiento hasta los 28 días. (13)

CLASIFICACIÓN DEL RECIÉN NACIDO

Existen diferentes clasificaciones para los recién nacidos; pero las más usadas y útiles son las que tienen en cuenta el peso y la edad gestacional. Estas permiten determinar el riesgo e implementar las estrategias terapéuticas y de cuidado relacionadas al grado de inmadurez de cada uno de los niños. Según la edad gestacional, se clasifican del siguiente modo: (14)

- a) Prematuro moderado.** Recién nacido entre las 33 y 36 semanas.
- b) Muy prematuros.** Recién nacido entre las 27 y 32 semanas.

- c) Prematuro extremo o micro prematuro.** Recién nacido entre las 23 y 27 semanas o prematuros de extremadamente baja edad gestacional (EBEG).

En cuanto al parámetro peso se clasifican en (14):

- a) AEG (adecuados para la edad gestacional).** Cuando el peso de nacimiento se encuentra entre los percentiles 10 y 90 de las curvas de crecimiento intrauterino.
- b) PEG (pequeños para la edad gestacional).** Cuando el peso está bajo el percentil 10.
- c) GEG (grandes para la edad gestacional).** Cuando el peso se encuentra sobre el percentil 90.

2.2.2. CUIDADO DE ENFERMERÍA

El cuidado es la esencia del ejercicio de la profesión de enfermería, se demuestran en acciones que son pertinentes para conservar o restablecer la salud del paciente, desarrolladas con competencia para favorecer las potencialidades de los sujetos. Se busca mantener o mejorar la condición humana en el proceso de vivir y morir. Las cualidades de estos cuidados involucran conocimientos, habilidades y destreza manual, creatividad, sensibilidad, pensamiento crítico, juicio y capacidad de toma de decisiones. (15)

2.2.3. CUIDADO INFANTIL

Es el conjunto de acciones integrales, articuladas y secuenciales, dirigidas a lograr en los niños un crecimiento adecuado y desarrollo normal, en sus capacidades físicas, emocionales, cognitivas y sociales, respetando sus derechos, revalorando su cultura e incorporando aspectos de género. (2)

2.2.4. PRÁCTICAS SALUDABLES PARA EL CUIDADO INFANTIL

Son acciones relacionadas a la adopción, modificación o fortalecimiento de hábitos y comportamientos de las familias, que parten de la identificación de las necesidades para cuidar o mejorar la salud de las gestantes, las niñas y los niños, con la finalidad de lograr un crecimiento adecuado y un desarrollo normal. Siendo necesario contar con condiciones o entornos que favorezcan el desarrollo de las prácticas saludables que garanticen estilos de vida saludables en las familias. (2)

2.2.5. PRÁCTICAS SALUDABLES DE CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO

El Ministerio de Salud prevé los siguientes cuidados: (2)

PRÁCTICAS SALUDABLES	COMPORTAMIENTO ESPERADO EN MADRES DE RECIÉN NACIDOS (0-28M DÍAS)
Amamantar a los lactantes por seis meses de forma exclusiva.	<ul style="list-style-type: none">• Amamanta al RN durante la primera hora después del parto.• Amamanta aplicando técnicas correctas a libre demanda y de forma exclusiva
Llevar a las niñas/niños a su control de crecimiento y desarrollo oportuno.	<ul style="list-style-type: none">• Lleva al RN para atención dentro de los siete días de nacido para que reciba el paquete básico de atención.
Estimular de manera oportuna a la niña/niño para favorecer el desarrollo psicomotriz.	<ul style="list-style-type: none">• Realiza acciones de estimulación de acuerdo a la edad de la niña y el niño.• Responde de manera apropiada a las señales de llanto, sueño o risa de su hija o hijo, ayudándolo a sentirse seguro, amado, confiado y protegido.• Expresa afecto a la niña/niño en los diferentes momentos de contacto con ella/él: al bañarlo, al amamantarlo, al brindarle masajes.• Acude a los talleres de estimulación temprana programados en el establecimiento de salud o en su comunidad.

Llevar a las niñas/niños a que se les apliquen las vacunas de acuerdo a la edad.	<ul style="list-style-type: none"> • Verifica que el RN haya recibido las vacunas que le corresponden según esquema
Lavarse las manos con agua y jabón.	<ul style="list-style-type: none"> • Se lava las manos con agua y jabón aplicando la técnica adecuada, antes de preparar los alimentos, antes de comer y dar de comer a la niña/niño, después de hacer sus necesidades, y después de cambiar los pañales al niño.
Brindar cuidados adecuados a la niña y al niño enfermo.	<ul style="list-style-type: none"> • Lleva al RN al establecimiento de salud en caso de presentar al menos una señal de peligro: no puede mamar o vomita todo lo que toma, el ombligo está rojo y con pus, está muy flaquito y ha perdido peso, respira agitado y con ruidos, está moradito, está muy caliente o muy frío, no se mueve parece dormido, se pone muy amarillo, tiene granos en todo el cuerpo, tiene diarrea o caquita con sangre, sus ojos tienen pus. • Sigue alimentando con leche materna al RN enfermo con diarrea o infecciones respiratorias y durante la convalecencia, con mayor frecuencia y más tiempo a la vez. • Sigue las indicaciones y recomendaciones del personal de salud, en caso haya sido llevado a un establecimiento de salud.

2.2.6. DIMENSIONES DE LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO MATERNO

El grado de comprensión de cada madre y su capacidad para cuidar del niño es variable. Los cuidados de enfermería proporcionan ayuda individual a la madre para que adquiera los conocimientos y destrezas necesarias para cuidar de sí misma y del recién nacido. La enseñanza debe iniciarse tan pronto como la madre está lista para participar en los cuidados. Durante el primer día del puerperio y primer día del niño después de su nacimiento, debe animársele a participar en la demostración del baño, si sintiera que puede hacerlo,

en lugar de solo observarlo. De igual manera, la enfermera demostrará como abrazar al niño, las posiciones para alimentarlo y la forma en que le debe realizar la limpieza del cordón umbilical y los genitales. (1)

LAVADO DE MANOS

El lavado de manos es el frote breve y enérgico de todas las superficies de las manos con una solución antimicrobiana, seguido de enjuague con chorro de agua. Busca remover la suciedad, el material orgánico y disminuir la concentración de la flora transitoria. (16)

Materiales:

- Agua limpia.
- Jabón.
- Toalla.
- Depósito para deshechos.

Técnica de lavado de manos:

- Subir las mangas de la ropa hasta el codo, retirar aros, anillos, pulseras, reloj, etc. Adoptar una posición cómoda frente al lavadero.
- Abrir el caño o con agua disponible humedecer las manos y muñecas.
- Jabonar generosamente las manos hasta hacer abundante espuma.
- Realizar el lavado friccionando las palmas y dorso de las manos, espacios interdigitales, uñas, muñeca y antebrazo, entre 10 a 15 segundos.

- Enjuagar desde los dedos, continuar con las manos y muñecas; mantener siempre las manos levantadas para permitir que el agua se escurra.
- Secar las manos, muñecas y antebrazos utilizando toallas descartables.
- Usar la misma toalla de papel para cerrar la llave del caño y así evitar la contaminación con ésta.
- Desechar el papel toalla en el recipiente de residuos.

LACTANCIA MATERNA

Es la alimentación de un lactante exclusivamente con leche materna desde el nacimiento, sin el agregado de agua, jugos, té u otros líquidos o alimentos; garantiza el aporte de nutrientes necesarios y suficientes para el crecimiento y desarrollo del bebé, así como el aporte de defensas para el organismo y establece el vínculo afectivo entre la madre, la niña o niño, el padre y el entorno familiar. Se inicia en la primera hora de nacido y continúa hasta los 6 meses. (17)

Beneficios para el niño

- Favorece el desarrollo físico y emocional de la bebe o él bebe
- Protege contra las infecciones y la muerte.
- Genera un mayor coeficiente intelectual
- Nutrición ideal
- Refuerza el vínculo afectivo madre – niña o niño
- Reduce el riesgo de anemia temprana
- Promueve la adecuada dentición y desarrollo del habla
- Reduce el riesgo de infecciones, desnutrición, alergias e intolerancia a la leche
- Disminuye el riesgo de algunas enfermedades crónicas y la obesidad

Beneficios para la madre:

- Promueve mayor satisfacción y fortalece la autoestima de la madre
- Favorece la mejor recuperación fisiológica post parto
- Contribuye a la disminución del peso y del riesgo de obesidad
- Genera menor posibilidad de cáncer de ovario y de mama, así como de osteoporosis
- Reduce la probabilidad de embarazo.
- Permite proporcionar de manera sencilla un alimento natural , ecológico, apropiado y económico
- Reduce la ausencia laboral de la madre

Beneficios para la familia:

- Reduce gastos familiares.
- Favorece la integración.
- Contribuye al vínculo emocional y afectivo.

Posición adecuada para dar de lactar

Sostener al niño con un brazo. Colocar su cabeza en la parte interna del codo y sujetar sus glúteos con la mano. El niño debe estar frente de la madre. Con la otra mano, colocar los dedos formando una "C". El dedo pulgar debe estar arriba del pezón y los demás por debajo. La boca del niño debe coger todo el pezón. Cuando el niño se llene, sólo soltará el pezón.

HIGIENE DEL RECIÉN NACIDO

Baño. El momento del baño es una oportunidad para afianzar el vínculo madre-niño. Se debe hacer hincapié en las medidas de seguridad, sobre todo en relación con la temperatura del agua y con la vigilancia del lactante en todo momento, así como la frecuencia del baño la cual debe ser diaria y la duración no debe exceder de 10 min. La limpieza debe efectuarse en dirección cefalo caudal. (5)

Cuidado de áreas específicas (ojo, boca, nariz, oídos). Los ojos se limpian de la comisura interna hacia la externa con un pedazo algodón humedecido en agua, sin utilizar jabones ni líquidos especiales para cada ojo. No se requiere cuidados adicionales además de esta limpieza a menos que hay evidencia de inflamación o infección. La boca se limpia la parte interna; paladar, encías y lengua, donde se almacena resto de la leche materna con la finalidad de evitar el crecimiento bacteriano y micótico. Un trozo de gasa mediano humedecido en agua hervida es suficiente para la higiene. En cuanto al cuidado de la nariz y oído, no es conveniente emplear aplicadores con punta de algodón (hisopos) para limpiar el interior de la nariz o los oídos del recién nacido porque pueden dañar los delicados tejidos. En general, la nariz no requiere limpieza porque el niño estornuda para limpiar las vías nasales. En caso que se necesario retirar moco seco de la nariz, conviene utilizar un pedacito de algodón que se retuerce y humedece con agua. Un trozo mediano algodón o una toalla de baño suave también puede emplearse para limpiar sólo el oído externo. No debe introducirse nada al interior del oído. (5)

Cuidado del muñón. El cuidado del ombligo consiste en limpiar con alcohol al 70% en torno a la unión entre el muñón y la piel de forma circular (de adentro hacia fuera), todos los días para favorecer la cicatrización y protegerlo con un trozo pequeño de gasa estéril, debe colocarse el pañal abajo del nivel del ombligo, no es necesario colocar vendaje o puntas sobre el área del cordón pues no favorece la cicatrización. El cordón se desprenderá del muñón entre el sexto a octavo día de nacimiento. Los padres deben informar al médico o a la enfermera la presencia de cualquier signo de infección como eritemas o de supuración purulenta o la presencia de sangrado y mal olor. (5)

SIGNOS DE ALARMA

Las madres deben conocer las características normales de los recién nacidos para detectar alguna anomalía o situación diferente en ellos y actuar de manera oportuna llevándolos a un establecimiento de salud. Así se tiene algunos signos de peligro: (1)

- Temperatura axilar superior a 37.5 C o temperatura axilar inferior a 35 C.
- Dificultad para respirar o si hay ausencia de respiración durante más de 15 segundos.
- Cambios en el color de la piel; si el niño se ve cenizo, si muestra coloración morada alrededor de los labios o si las escleróticas se ve amarillenta.
- Secreción sanguinolenta, enrojecimiento o mal olor del ombligo.
- Enrojecimiento, hinchazón o secreción de los ojos.
- Más de un episodio de vómitos fuertes o vómitos frecuentes.
- Rechazo de alimentos en dos o más ocasiones.
- No hay orina en los pañales durante más de 18 horas o hay menos de seis micciones al día.
- El recién nacido está inconsolable, ninguna técnica para tranquilizarlo funciona o su llanto tiene un timbre agudo.
- Dos o más evacuaciones verdes y acuosas o si las heces son duras e infrecuentes.

INMUNIZACIONES

Vacunación del recién nacido. Según esquema vigente corresponden a esta edad; según NTS N° 080 - MINSA/DGSP V.03, solo se vacunan hasta las 24 horas de nacido.

- **Vacunación Antituberculosa (BCG).** Es una vacuna Liofilizada del Bacilo de Calmette Guerin Protege contra las formas graves de la tuberculosis Se administra en una sola dosis de 0.1cc al RN

dentro de las 24 horas de nacimiento. Teniendo en consideración el peso a partir de 2500grs a más. (Laboratorio Sii Vacuna BCG 1ml 0,05 – 20 dosis/ 0.1 ml – 10 dosis. Se administra 0.05 ml, por vía intradérmica para infantes menores de un año de edad y 0.1 ml para niños con edad más de un año y adultos, conservar entre 2 – 8° C en un lugar oscuro). A niños menores de 12 meses que aún no ha recibido la vacuna de BCG deberá aplicarse la vacuna.

- **Vacunación Anti-hepatitis Viral B (HVB).** Es una vacuna inactivada recombinante, se administra una dosis de 0.5 cc al recién nacido inmediatamente durante las primeras 12 horas. Se vacuna a recién nacido sanos que tengan un peso igual o mayor de 2000 gramos. (18)

CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Crecimiento. Es el aumento celular en número y tamaño, es decir es el aumento de las dimensiones del cuerpo debido a la multiplicación de las células y pueden medirse a través de las variables antropométricas: peso, talla Y perímetro cefálico.

Desarrollo. Es un proceso de maduración de las funciones de los órganos que se traducen en cambios secuenciales, progresivos e irreversibles: cerebro, corazón, pulmón, riñón e hígado, etc.

Esquema de control de crecimiento y desarrollo involucra los siguientes aspectos:

En el recién nacido o neonato se hace cuatro controles a los 2 días, a los 7 días a los 15 días y a los 21 días. (19)

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **Prácticas del cuidado materno.** Son atributos o rasgos del cuidado materno proporcionado al recién nacido.
- **Control y crecimiento y desarrollo.** Evaluación pondero-estatural y de la maduración de conductas psicológicas.

- **Cuidado del muñón umbilical.** Son medidas de higiene y preventivas para evitar un proceso infeccioso hasta su caída.
- **Higiene del recién nacido.** Baño y limpieza de áreas específicas (ojo, boca, nariz, oídos, genitales).
- **Inmunizaciones.** Es el proceso de inducción de inmunidad artificial frente a una enfermedad.
- **Lactancia materna.** Proceso fisiológico, comienza con el reflejo de producción de leche estimulado por el recién nacido bajo la influencia de las hormonas hasta el reflejo de eyección de la leche.
- **Recién nacido (neonato).** Nacido vivo desde el momento de nacimiento hasta los 28 días de edad.
- **Signos de alarma.** Son manifestaciones visibles u objetivas que alertan sobre alteraciones en el estado de salud del neonato.
- **Lavado de mano.** Remoción mecánica de microorganismos transitorios de la piel.

DEFINICIÓN CONCEPTUAL

- **Prácticas de cuidado infantil.** Son acciones relacionadas a la adopción, modificación o fortalecimiento de hábitos y comportamientos de las familias, que parten de la identificación de las necesidades para cuidar o mejorar la salud de las gestantes, las niñas y los niños, con la finalidad de lograr un crecimiento adecuado y un desarrollo normal. Siendo necesario contar con condiciones o entornos que favorezcan el desarrollo de las prácticas saludables que garanticen estilos de vida saludables en las familias. (2)

DEFINICIÓN OPERACIONAL

- **Prácticas de cuidado materno del recién nacido.** Son atributos o rasgos del cuidado materno proporcionado al recién nacido en

aspectos de lavado de manos, lactancia materna, higiene, cuidado del muñón umbilical, signos de alarma, inmunizaciones, control de crecimiento y desarrollo.

2.4. HIPÓTESIS

La presente investigación prescindió de la formulación de hipótesis por la naturaleza descriptiva de la pregunta y sub-preguntas. (20)

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLES PRINCIPALES

X. Prácticas de cuidado materno del recién nacido

X₁. Lavado de manos

X₂. Lactancia materna

X₃. Higiene del recién nacido

X₄. Cuidado del muñón umbilical

X₅. Reconocimiento de signos de alarma

X₆. Inmunizaciones

X₇. Control de crecimiento y desarrollo

2.5.2. VARIABLE SECUNDARIA

Y. Perfil socio-demográfico

Y₁. Edad

Y₂. Estado civil

Y₃. Nivel de instrucción

Y₄. Ocupación

Y₅. Religión

Y₆. Idioma

Y₇. Lugar de procedencia

Y₈. Tipo de vivencia

Y₉. Dependencia económica

2.5.3. OPERACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE PRINCIPAL

Variable	Dimensión	Sub dimensiones	Indicador	Ítem	Opciones	Escala	Índice	Valor	Instrumentos
X. Prácticas de cuidado materno del recién nacido	X1. Lavado de manos	ASPECTOS PREVIOS	Observación	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dispone de jabón, papel o toalla 2. Las manos, antebrazos están libres de accesorios 3. Uñas cortas y sin esmalte 4. Abre la llave del caño a chorro moderado 	SI NO	Nominal	Adecuado Inadecuado	16 0 - 15	Lista de chequeo
		PASOS	Observación	<ol style="list-style-type: none"> 5. Moja sus manos 6. Aplica suficiente jabón en la superficie de las manos 7. Realiza el frotado de las palmas de las manos entre si hasta obtener espuma abundante 8. Realiza el frotado de la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando y viceversa 9. Realiza el frotado de palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados 	SI NO	Nominal			Lista de chequeo

				<ol style="list-style-type: none">10. Frota el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos11. Realiza el frotado del pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha con movimiento de rotación y viceversa12. Realiza el frotado de la punta de los dedos de la mano derecha sobre palma de la mano izquierda, haciendo movimientos de rotación y viceversa13. Se enjuaga las manos con abundante agua de la parte distal a la proximal y no sacude14. Realiza el secado de las manos con papel toalla15. Descarta el papel toalla usado en el tacho de basura					
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

		Momentos críticos para el lavado de manos	Preguntas	<p>16. ¿En qué momentos críticos se lava las manos?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antes de la lactancia materna • Cuando las manos están visiblemente sucias • Antes de manipular los alimentos y cocinar • Antes y después de cambiar los pañales a su hijo • Después de usar el baño para la micción/defecación • Antes de comer 	SI NO	Nominal			Inventario
		Tipo de lactancia	Preguntas	<p>17. ¿Qué tipo de leche le proporciona a su hijo(a)?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Materna exclusiva • Artificial • Mixta 	SI NO	Nominal			Inventario
	X ₂ Lactancia maternal	Técnica sentada	Observación	<p>En caso de proporcionar leche materna.</p> <p>18. Se sienta cómoda con la espalda apoyada colocando los pies a una altura que le facilite amamantar</p> <p>19. Sostiene al recién nacido sobre su brazo abdomen con abdomen cabeza sobre el pliegue de su codo</p> <p>20. Sostiene la mama con la mano formando una "C"</p>	SI NO	Nominal	Adecuado Inadecuado	7 0 - 6	Lista de chequeo

				<p>21. El recién nacido está frente a su madre.</p> <p>22. Fomenta el reflejo de búsqueda del pezón Tocando el labio inferior del recién nacido</p> <p>23. El recién nacido tiene toda la areola dentro de su boca</p>					
X3. Higiene del recién nacido	Frecuencia	Preguntas	<p>24. ¿Con que frecuencia realiza el baño al recién nacido?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Todos los días • Inter diario • Una vez a la semana 	SI NO	Nominal	Adecuado Inadecuado	9 0 - 8	Inventario	
	Insumos para el baño del recién nacido	Preguntas	<p>25. ¿Qué insumos utiliza para realizar el baño a su hijo?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Shampoo y jabón para recién nacido y agua tibia. • Shampoo y jabón de tocador y agua tibia. • Shampoo y jabón neutro y agua fría. 	SI NO	Nominal			Inventario	
	Tiempo que realiza el baño al recién nacido	Preguntas	<p>26. ¿Qué tiempo baña a su hijo?</p> <ul style="list-style-type: none"> • < 10 minutos • 10 minutos • > 10 minutos 	SI NO	Nominal			Inventario	

		Técnica del baño del recién nacido	Preguntas	<p>27. ¿De qué forma realiza el baño a su hijo?</p> <ul style="list-style-type: none"> • De los pies a la cabeza • De la barriga hacia los pies • De cabeza hacia los pies <p>28. ¿Cómo se realiza la limpieza del párpado de los ojos a su hijo?</p> <ul style="list-style-type: none"> • De adentro hacia fuera, con agua y jabón. • De afuera hacia adentro, solo con agua. • De adentro hacia fuera, solo con agua <p>29. ¿Cómo se realiza la limpieza de la oreja a su hijo?</p> <ul style="list-style-type: none"> • De forma externa y superficial, con la toalla • Introduciendo un hisopo hacia adentro del oído • Introduciendo la uña de la mano <p>30. ¿Cómo realiza la limpieza de la boca a su hijo?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sólo en los labios • En el paladar, encías y lengua • Sólo en la lengua • Sólo en las encías. <p>En caso su hijo sea de sexo femenino</p> <p>31. La higiene de genitales de su hija se hace de la siguiente forma</p> <ul style="list-style-type: none"> • De arriba hacia abajo 	SI NO	Nominal			Inventario
--	--	------------------------------------	-----------	--	----------	---------	--	--	------------

				<ul style="list-style-type: none">• En forma circular• De adelante hacia atrás <p>En caso su hijo sea de sexo Masculino</p> <p>32. La higiene de los genitales de su hijo se hace de la siguiente forma:</p> <ul style="list-style-type: none">• Lavando de forma superficial• Retrayendo el prepucio del pene y lavando entre las bolsas escrotales (testículos)• Solo lavando las bolsas escrotales (testículos).					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	X4. Cuidado del muñón	Procedimiento De la limpieza	Preguntas	33. La limpieza del muñón umbilical se hace: <ul style="list-style-type: none"> • En forma circular, de adentro hacia fuera • De arriba hacia abajo • De derecha a izquierda. 	SI NO	Nominal	Adecuado Inadecuado	2 0 - 1	Inventario
		Frecuencia	Preguntas	34. ¿Con que frecuencia realiza la limpieza del muñón umbilical? <ul style="list-style-type: none"> • Todos los días • Inter diario 	SI NO	Nominal			Inventario
	X5. Reconocimiento de signos de alarma	Signos de alarma	Preguntas	35. Marque con SI o NO los signos que usted cree que indican riesgo en la salud de su recién nacido <ul style="list-style-type: none"> • Fiebre • Llanto débil • Sueño prolongado y decaimiento • Sangrado del cordón umbilical • Piel de color azulada • Presencia de ojos y piel color amarillo por más de 15 • Deposiciones líquidas • Convulsiones • Tono muscular débil 	SI NO	Nominal	Adecuado Inadecuado	1 0	Inventario
	X6. Inmunizaciones	Vacunación del recién nacido	Observación	36. Recibió la vacuna Antituberculosa (BCG) el recién nacido 37. Recibió la vacuna Anti hepatitis Viral B (HVB) el recién nacido	SI NO	Nominal	Adecuado Inadecuado	2 0 - 1	Lista de chequeo

	X7. Control de crecimiento y desarrollo	Controles	Observación	38. Asistió el recién nacido a todos sus controles que le corresponde	SI NO	Nominal	Adecuado Inadecuado	1 0	Lista de chequeo
--	---	-----------	-------------	---	----------	---------	------------------------	--------	------------------

VARIABLE SECUNDARIA

Variable	Dimensión	Indicador	Ítems	Opción	Valor	Escala	Instrumento de aprendizaje
Características socio – demográficas	Edad	Reactivo del inventario (dato general)	¿Cuál es su edad?	Años	Años	Intervalo	Inventario
	Estado Civil	Reactivo del inventario (dato general)	¿Cuál es su estado civil?	a) Soltera b) Casada c) Conviviente	a) Soltera b) Casada c) Conviviente	Nominal	Inventario
	Nivel de instrucción	Reactivo del inventario (dato general)	¿Cuál es su nivel de instrucción?	a) Primaria b) Secundaria c) Superior	a) Primaria b) Secundaria c) Superior	Ordinal	Inventario
	Ocupación	Reactivo del inventario (dato general)	¿Qué ocupación tiene?	a) Estudiante b) Técnica c) Profesional d) Otros	a) Estudiante b) Técnica c) Profesional d) Otros	Nominal	Inventario
	Religión	Reactivo del inventario (dato general)	¿A qué religión pertenece?	a) Católico b) Evangélica c) Testigo de Jehová d) Otros	a) Católico b) Evangélica c) Testigo de Jehová d) Otros	Nominal	Inventario
	Idioma	Reactivo del inventario (dato general)	¿Qué idioma practica?	a) Español b) Quechua c) Quechua - Castellano	a) Español b) Quechua c) Quechua - Castellano	Nominal	Inventario

	Lugar de procedencia	Reactivo del inventario (dato general)	¿De qué lugar es usted?	Distrito	a) Ayacucho b) San Juan Bautista c) Jesús Nazareno d) Carmen Alto	Nominal	Inventario
	Tipo de vivienda	Reactivo del inventario (dato general)	¿De qué material está construida tu casa?	a) Material noble b) Adobe c) Pre fabricado	a) Material noble b) Adobe c) Pre fabricado	Nominal	Inventario
	Dependencia económica	Reactivo del inventario (dato general)	¿De quién depende económicamente?	a) Propia b) Pareja c) Padres d) Familiares e) Otros	a) Propia b) Pareja c) Padres d) Familiares e) Otros	Nominal	Inventario

CAPÍTULO III
METODOLOGÍA

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. TIPO

Aplicativo, porque utilizó las teorías de la investigación básica en busca de posibles aplicaciones prácticas.

3.1.2. NIVEL

Descriptivo, porque determinó el comportamiento de los valores de una variable principal.

3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

El Hospital Regional de Ayacucho “Miguel Ángel Mariscal Llerena”, es una institución de nivel II – 2 para la atención ambulatoria y asistencial para una población que supera los 600 mil habitantes. Está ubicada en la Avenida Independencia N° 355.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. POBLACIÓN TEÓRICA

Constituida por 410 (100%) madres de recién nacidos atendidos por trimestre en el Servicio Atención Inmediata del Recién Nacido del Hospital Regional de Ayacucho.

3.3.2. POBLACIÓN MUESTREADA

Integrada por 65 madres de recién nacidos atendidos en el Hospital Regional de Ayacucho, según el siguiente criterio:

CRITERIO	INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN
TIPO DE PARTO	Vaginal	Cesárea

Fuente. Elaboración propia

3.3.3. MUESTRA

Conformada 55 (84,6%) madres de recién nacidos por terminación de parto vaginal, atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Regional de Ayacucho, determinada con las siguientes formulas estadísticas:

$$n \geq \frac{Z_{\alpha/2}^2 Pq}{e^2}$$
$$nf \geq \frac{n}{1 + \left(\frac{n}{N-1}\right)}$$

Donde:

n = Muestra inicial

nf = Muestra final o corregido

Z_{α/2} = Nivel de confianza al 95% (1.96)

p = Probabilidad de éxito al 50% (0,5)

q = Probabilidad de fracaso al 50% (0,5)

e = Error muestra relativo al 5% (0,05)

N = Población (65)

3.3.4. TIPO DE MUESTREO

El tipo de muestreo fue no probabilístico concurrente.

3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1. TÉCNICA

- **Encuesta.** Consiste la administración de formularios con una serie de preguntas referentes a una temática. Pretende conocer el punto de vista de los encuestados sobre la materia objeto de estudio. (21)
- **Observación.** La observación científica es mucho más que ver y mirar. Es el proceso planificado (intencional y sistemático) de lectura

sensorial de la realidad, capaz de proporcionar conocimiento científico. (21)

3.4.2. INSTRUMENTOS

Inventario del cuidado materno del recién nacido

Identificación. ICM - RN

Autora. Lizbeth Laura Bonifacio (2017).

Población objetivo. Madres con hijos recién nacidos.

Descripción. Constituido por 5 sub escalas con 14 ítems de opción dicotómica (Sí y No): lavado de manos, lactancia materna, higiene del recién nacido, cuidado del muñón umbilical y reconocimiento de signos de alarma.

Tipo de administración. Individual (auto-administrado).

Tiempo de administración. 10 minutos en promedio

Validez interna de contenido. Mediante el juicio de expertos, en la que participaron licenciados, maestros y doctores en ciencias de la salud y áreas a fines.

N°	Nombres y Apellidos	Título / Grado académico	Referencia
1	Cresencia Palomino Mayhua	Magíster en docencia universitaria	Docente UAP
2	Lidia Janampa Gutiérrez	Especialista en neonatología	Docente UAP
3	Ivon Yanqui Medrano	Especialista en neonatología	Servicio de neonatología del H.R.A
4	Haydee Sulca Tello	Especialista en neonatología	Docente UAP
5	Marisol Lozano Rodríguez	Magíster en Salud Pública	Servicio de ginecología del H.R.A

El índice de validez de contenido fue determinado con la siguiente fórmula:

$$ICV = \frac{n_a - \frac{N}{2}}{\frac{N}{2}}$$

Donde:

n_a = Número de expertos que opina del útil o esencial del reactivo

N = Número de expertos.

El índice de validez de contenido promedio fue de 0.97

Confiabilidad. En una muestra piloto de 10 madres con hijos recién nacidos atendidos en el Hospital Regional de Ayacucho. La prueba de fiabilidad se realizó con el cálculo del coeficiente de Kuder Richardson. La función de prueba es:

$$KR - 20 = \frac{K}{K - 1} \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma_t^2} \right)$$

Donde:

K = Número de ítems.

p = Probabilidad de aciertos.

q = Probabilidad de desaciertos.

σ_t^2 = Varianza total.

Se obtuvo un coeficiente de fiabilidad 0,920 y es indicativo de una confiabilidad aceptable.

Norma de evaluación. Las prácticas del cuidado materno del recién nacido será determinada a través de los siguientes puntajes:

DIMENSIÓN	INADECUADO	ADECUADO
Lavado de manos	0 – 15	16
Lactancia materna	0 – 6	7
Higiene del recién nacido	0 – 8	9
Cuidado del muñón	0 – 1	2
Signos de alarma	0	1

Guión de Observación

Identificación. Guión de observación

Autora. Lizbeth Laura Bonifacio (2017).

Población objetivo. Madres con hijos recién nacidos.

Descripción. Constituido por 4 sub escalas con 24 ítems de opción dicotómica (Si, No): Lavado de manos, Lactancia materna, Inmunizaciones, Control crecimiento y desarrollo.

Tipo de administración. Individual (auto administrado).

Tiempo de administración. 10 minutos en promedio

Validez interna de contenido. Mediante el juicio de expertos, en la que participarán licenciados, maestros y doctores en ciencias de la salud y áreas a fines.

N°	Nombres y Apellidos	Título / Grado académico	Referencia
1	Cresencia Palomino Mayhua	Magíster en docencia universitaria	Docente UAP
2	Lidia Janampa Gutiérrez	Especialista en neonatología	Docente UAP
3	Ivon Yanqui Medrano	Especialista en neonatología	Servicio de neonatología del H.R.A
4	Haydee Sulca Tello	Especialista en neonatología	Docente UAP
5	Marisol Lozano Rodríguez	Magíster en Salud Pública	Servicio de ginecología del H.R.A

El índice de validez de contenido será determinado con la siguiente formula:

$$ICV = \frac{n_a - \frac{N}{2}}{\frac{N}{2}}$$

Donde:

n_a = Número de expertos que opina del útil o esencial del reactivo

N = Número de expertos

El índice de validez de contenido promedio fue de 1.00

Confiabilidad. En una muestra piloto de 10 madres con hijos recién nacidos atendidos en el H.R.A. La prueba de fiabilidad se realizó con el cálculo del coeficiente de Kuder Richardson. La función de prueba es:

$$KR - 20 = \frac{K}{K - 1} \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma_t^2}\right)$$

Donde:

K = Número de ítems.

p = Probabilidad de aciertos.

q = Probabilidad de desaciertos.

σ_t^2 = Varianza total.

Se obtuvo un coeficiente de fiabilidad 0,956 y es indicativo de una confiabilidad aceptable.

Norma de evaluación. Las prácticas del cuidado materno del recién nacido será determinada a través de los siguientes puntajes:

DIMENSIÓN	INADECUADO	ADECUADO
Lavado de manos	0 – 15	16
Lactancia materna	0 – 6	7
Higiene del recién nacido	0 – 8	9
Cuidado del muñón	0 – 1	2
Signos de alarma	0	1

3.5. TRATAMIENTO ESTADÍSTICO

Los datos fueron procesados con el Software IBM – SPSS versión 23,0; con el que se construyó tablas y figuras estadísticas de acuerdo a la naturaleza de las variables. El análisis estadístico fue descriptivo, con el cálculo de las proporciones.

3.6. PROCEDIMIENTO DE CONTRASTE DE HIPÓTESIS

La investigación no consignó el contraste de hipótesis por la naturaleza descriptiva de la investigación.

CAPÍTULO IV
RESULTADOS

CUADRO N.º 01

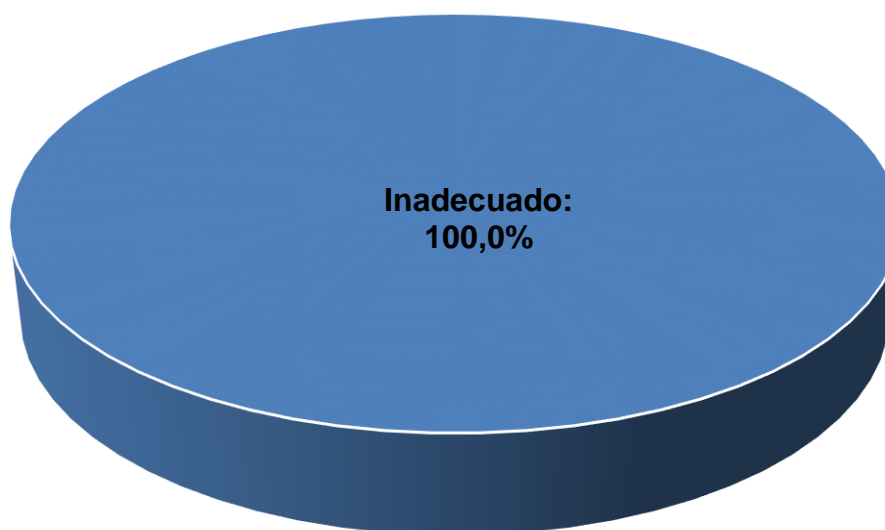
CUIDADO MATERNO EN LAVADO DE MANOS PARA LA ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.

CUIDADO MATERNO EN LAVADO DE MANOS	N.º	%
Inadecuado	55	100,0
Adecuado	0	0,0
TOTAL	55	100.0

Fuente. Base de datos.

GRÁFICO N.º 01

CUIDADO MATERNO EN LAVADO DE MANOS PARA LA ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N.º 01.

En el Hospital Regional de Ayacucho el 100% de madres reportaron una práctica inadecuada en lavado de manos en la atención del recién nacido.

CUADRO N.º 02

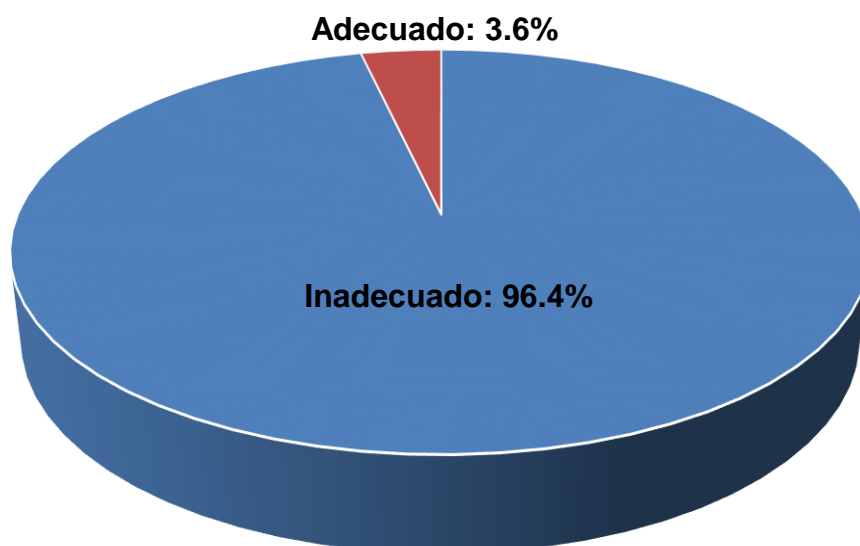
CUIDADO MATERNO EN LACTANCIA MATERNA DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.

CUIDADO MATERNO EN LACTANCIA MATERNA	N.º	%
Inadecuado	53	96,4
Adecuado	2	3,6
TOTAL	55	100,0

Fuente. Base de datos.

GRÁFICO N.º 02

CUIDADO MATERNO EN LACTANCIA MATERNA DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N.º 02.

El 96,4% de madres de recién nacidos atendidos en el Hospital Regional de Ayacucho reportaron un inadecuado cuidado en lactancia materna.

CUADRO N. ° 03

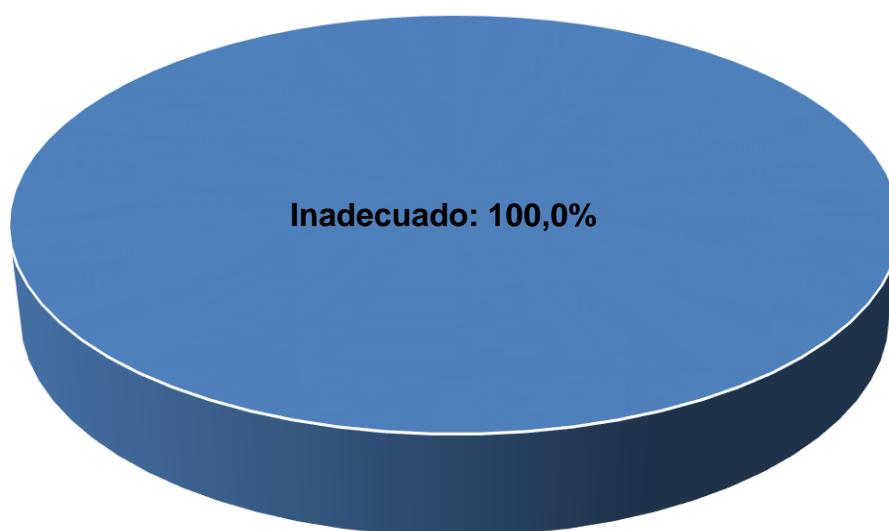
CUIDADO MATERNO EN HIGIENE DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.

CUIDADO MATERNO EN HIGIENE DEL RECIÉN NACIDO	N.°	%
Inadecuado	55	100,0
Adecuado	0	0,0
TOTAL	55	100.0

Fuente. Base de datos.

GRÁFICO N. ° 03

CUIDADO MATERNO EN HIGIENE DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N. ° 03.

El 100% de madres reportaron un inadecuado cuidado en la higiene del recién nacido.

CUADRO N. ° 04

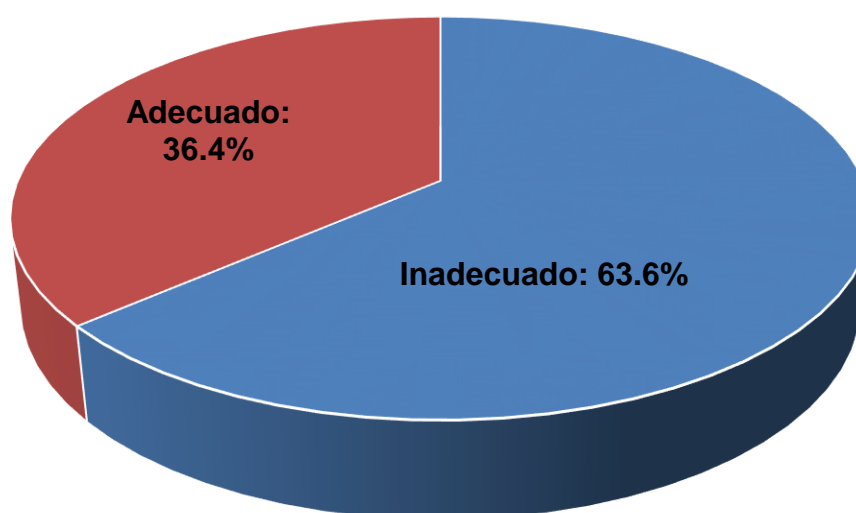
CUIDADO MATERNO DEL MUÑÓN UMBILICAL DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.

CUIDADO MATERNO DEL MUÑÓN UMBILICAL	N.º	%
Inadecuado	35	63,6
Adecuado	20	36,4
TOTAL	55	100.0

Fuente. Base de datos.

GRÁFICO N. ° 04

CUIDADO MATERNO DEL MUÑÓN UMBILICAL DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N. ° 04.

El 63,6% de madres de recién nacidos atendidos en el Hospital Regional de Ayacucho reportaron un inadecuado cuidado del muñón. Por tanto, seis de cada diez reportan un cuidado inadecuado del muñón.

CUADRO N.º 05

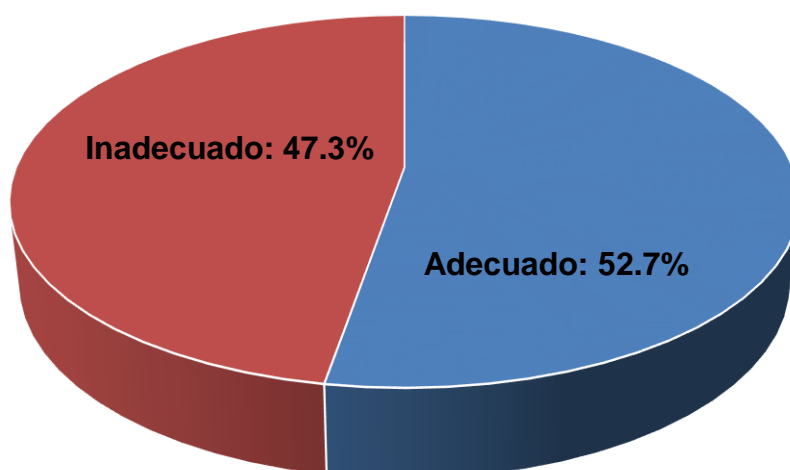
CUIDADO MATERNO EN RECONOCIMIENTO DE LOS SÍGNOS DE ALARMA DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.

CUIDADO MATERNO EN RECONOCIMIENTO DE LOS SÍGNOS DE ALARMA	N.º	%
Adecuado	29	52,7
Inadecuado	26	47,3
TOTAL	55	100,0

Fuente. Base de datos.

GRÁFICO N.º 05

CUIDADO MATERNO EN RECONOCIMIENTO DE LOS SÍGNOS DE ALARMA DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N.º 05.

El 52,7% de madres de recién nacidos atendidos en el Hospital Regional de Ayacucho reconocen apropiadamente los signos de alarma.

CUADRO N.º 06

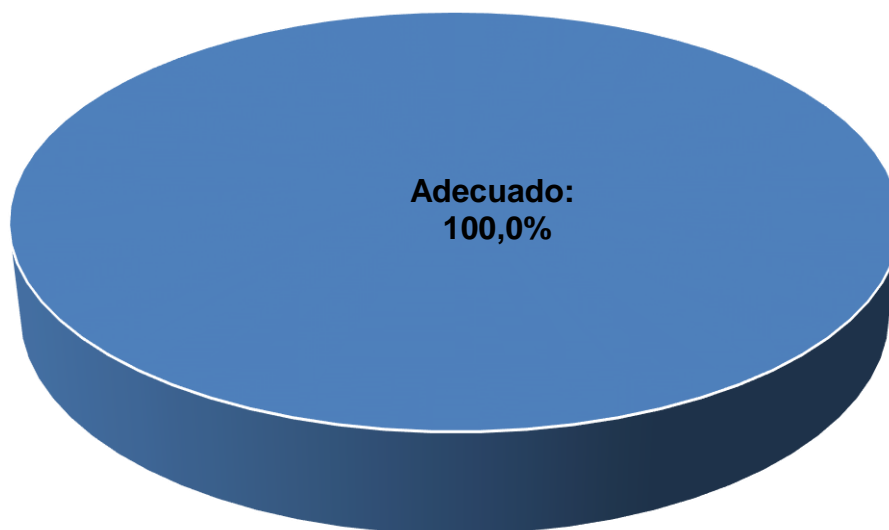
CUIDADO MATERNO EN INMUNIZACIÓN DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.

CUIDADO MATERNO EN INMUNIZACIÓN	N.º	%
Adecuado	55	100,0
Inadecuado	0	0,0
TOTAL	55	100,0

Fuente. Base de datos.

GRÁFICO N.º 06

CUIDADO MATERNO EN INMUNIZACIÓN DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N.º 06.

El 100% de madres reportaron un adecuado cuidado en inmunización del recién nacido.

CUADRO N.º 07

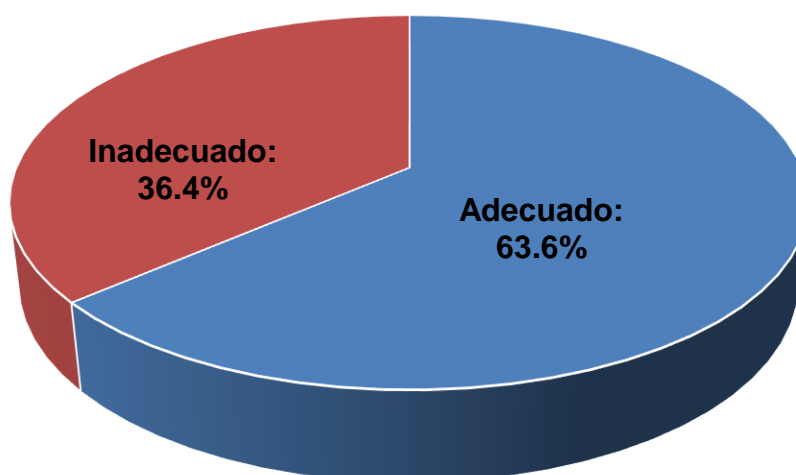
CUIDADO MATERNO EN CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.

CUIDADO MATERNO EN CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	N.º	%
Adecuado	35	63,6
Inadecuado	20	36,4
TOTAL	55	100,0

Fuente. Base de datos.

GRÁFICO N.º 07

CUIDADO MATERNO EN CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N.º 07.

El 63,6% de madres de recién nacidos atendidos en el Hospital Regional de Ayacucho reportan un adecuado cuidado en el control de crecimiento y desarrollo.

CUADRO N.º 08

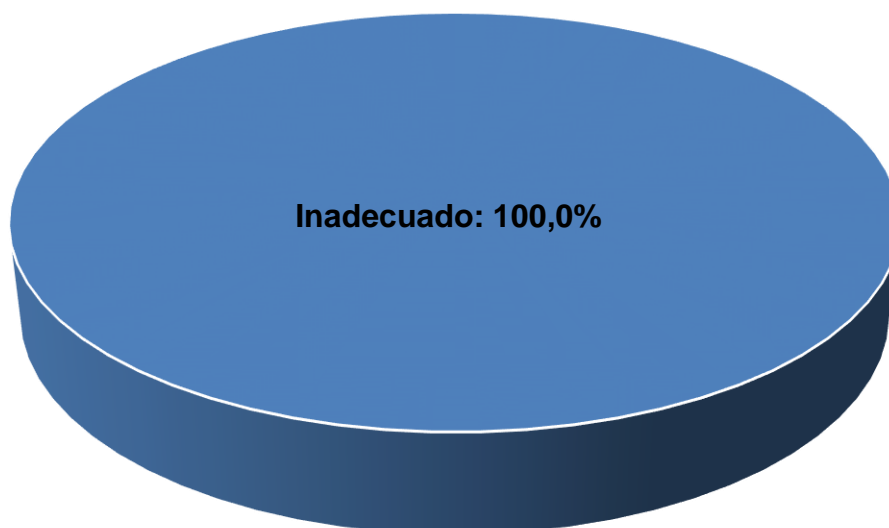
PRÁCTICAS DE CUIDADO MATERNO DEL RECIÉN NACIDO
ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.

PRÁCTICAS DE CUIDADO MATERNO DEL RECIÉN NACIDO	N.º	%
Inadecuado	55	100,0
Adecuado	0	0,0
TOTAL	55	100.0

Fuente. Base de datos.

GRÁFICO N.º 08

PRÁCTICAS DE CUIDADO MATERNO DEL RECIÉN NACIDO
ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N.º 08.

El 100% de madres reportaron prácticas inadecuadas de cuidado del recién nacido.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

La presente investigación está referida a las características del cuidado materno del recién nacido atendido en el Hospital Regional de Ayacucho. Los hallazgos más relevantes y contrastados con el marco bibliográfico se describen a continuación.

En el Hospital Regional de Ayacucho, el 100% de madres reportaron prácticas inadecuadas de cuidado del recién nacido.

En Cajamarca, en año 2014, el 20% de madres adolescentes atendidas en el Hospital José Soto Cadenillas de Chota desconocían los cuidados básicos del recién nacido. (7)

En Lima, el año 2016, el 72% de madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión de Villa María de Triunfo desconocían sobre los cuidados del recién nacido. (5)

En Huancayo, el año 2016, en una muestra de madres primerizas del Centro de Salud de Chilca, el 76% desconocían sobre el cuidado del recién nacido. (12)

La totalidad de madres de recién nacidos atendidos en el Hospital Regional de Ayacucho no brindan los cuidados básicos que necesita este de “manera integral” o “apropiada”. Las dimensiones investigadas fueron: lavado de manos, lactancia materna, higiene, cuidado del muñón umbilical, reconocimiento de los signos de alarma, inmunizaciones como el control de crecimiento y desarrollo. Esta condición adversa constituye una desventaja para el cuidado efectivo del recién nacido y refleja la débil consejería en la atención prenatal, psicoprofiláctica y del puerperio.

Las madres necesitan estar informadas sobre los cuidados básicos del recién nacido de manera apropiada con la finalidad de asegurar su adecuado crecimiento y desarrollo, porque conservan creencias y costumbres erróneas que pueden afectar su bienestar. De ahí, la necesidad

de fortalecer la atención materna en aspectos que optimicen el cuidado del niño mediante sesiones educativas, consejerías y visitas domiciliarias.

En el Hospital Regional de Ayacucho, el 100% de madres reportaron una práctica inadecuada en lavado de manos para la atención del recién nacido.

En Arequipa, entre madres de niños menores de 5 años atendidas en el Hospital Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, en el año 2013, se evidenciaron actitudes positivas hacia la importancia de la enseñanza del lavado de manos a los niños (92,80%) y la técnica de lavado de manos (72,80%). (22)

En el escenario de investigación, la totalidad de madres no realizaban el lavado de manos de manera apropiada debido a falencias en el uso de insumos necesarios como en el procedimiento y los momentos críticos.

Para el Ministerio de Salud (23), el lavado de manos con agua y jabón (de preferencia líquido), como una práctica simple y cotidiana, permite no sólo tener resultados positivos para la salud, crecimiento y desarrollo de la niñez de nuestro país, sino también reducir considerablemente enfermedades respiratorias y prevenir brotes epidémicos.

Las prácticas inapropiadas de lavado de manos en el cuidado del recién nacido incrementan el riesgo de enfermedades infecciosas y dermatológicas. Por esta razón, es necesario incentivar el lavado de manos de manera correcta utilizando los insumos requeridos, cumpliendo estrictamente el procedimiento y en las situaciones que implican algún tipo de riesgo.

En el Hospital Regional de Ayacucho, el 96,4% de madres reportaron un inadecuado cuidado en lactancia materna del recién nacido.

En Chimbote, el año 2016, el 64,8% de puérperas atendidas en el Hospital III EsSalud presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre lactancia materna, 27,7% regular y 7,4% deficiente. Por otro lado, el 76,9%

exhibieron prácticas adecuadas de lactancia materna y 20,4% prácticas inadecuadas. (11)

En Ayacucho, en el año 2016, el 50% de gestantes adolescentes atendidas en el Hospital de Apoyo “Jesús Nazareno” presentaron un conocimiento medio sobre lactancia materna, 43,3% bajo y solo 6,7% alto. (9)

En el Hospital Regional de Ayacucho, casi la totalidad de madres de recién nacidos exhibieron prácticas inadecuadas de lactancia materna, un procedimiento esencial e imprescindible en la alimentación de los niños que debería ser efectivizada apropiadamente.

Es importante que a todas las madres se les brinde información apropiada sobre lactancia materna: beneficios, técnicas de amamantamiento, técnica de recolección y almacenamiento de leche. Este conocimiento incentiva a las madres a ser responsables y garantizar una alimentación efectiva y afectiva a sus hijos, permitiéndoles un crecimiento y desarrollo adecuado. (24)

Para maximizar los beneficios de la lactancia materna se debe cumplir con el procedimiento apropiado y las recomendaciones que sustentan las organizaciones de salud, internacionales y nacionales, como la provisión de lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes de vida y de manera complementaria hasta el segundo año de vida.

Los niños que son amamantados por periodos más largos tienen una menor morbilidad y mortalidad infecciosa, un menor número de patologías dentales y una inteligencia más alta que aquellos niños que son amamantados por periodos más cortos o no son amamantados, lo que significa un mejor desempeño académico y aumento de los ingresos a largo plazo, asimismo hay indicios que sugieren que la lactancia materna podría proteger en el futuro contra el sobrepeso y la diabetes. (25)

En el Hospital Regional de Ayacucho, el 100% de madres reportaron un inadecuado cuidado en la higiene del recién nacido.

En Lima, el año 2016, en una muestra de madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión de Villa María de Triunfo, el 68% conocían acerca de la higiene y baño del recién nacido. (5)

La totalidad de madres de recién nacidos atendidos en el Hospital Regional de Ayacucho realizan prácticas inadecuadas de higiene del recién nacido, porque no emplean los insumos apropiados o incumplen con el procedimiento, la frecuencia y el tiempo requerido.

El baño es un espacio relevante para los padres y el recién nacido, porque durante el procedimiento se comparte tiempo, se afianza el vínculo familiar y se estimula la psicomotricidad. Por otro lado, la práctica apropiada del baño contribuye a mejorar el sueño del niño; estimula el sistema digestivo, nervioso y circulatorio; favorece la relajación y el bienestar del niño.

En el Hospital Regional de Ayacucho, el 63,6% de madres reportaron un inadecuado cuidado del muñón del recién nacido.

En Lima, el año 2016, en una muestra de madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión de Villa María de Triunfo, el 72% desconocían sobre limpieza del cordón umbilical. (5)

La higiene y cuidado del muñón umbilical afectan de manera significativa en la salud del recién nacido. La escasa o nula experiencia condicionan sentimientos de temor o inseguridad, reacciones negativas que influyen de manera negativa en la cicatrización del muñón umbilical.

Todos los recién nacidos conservan parte del cordón durante los primeros días de vida: debe considerarse una herida o puerta de entrada para infecciones. Por esta razón, su cuidado apropiado es necesario para prevenir la onfalitis.

La onfalitis consiste en la infección del ombligo y los tejidos que lo rodean. Es una infección típica del periodo neonatal (primera semana de vida) y cursa con induración, eritema, mal olor y dolor de la piel periumbilical, asociado o no a exudado purulento de la base del ombligo. (26)

Las complicaciones son poco frecuentes pero graves: sepsis neonatal, trombosis portal, absceso hepático, peritonitis, gangrena intestinal y fascitis necrotizante. (27)

En los casos que no existen complicaciones el pronóstico es muy bueno. Sin embargo, la presencia de complicaciones incrementa el riesgo de infecciones e inclusive puede comprometer la vida del niño.

En el Hospital Regional de Ayacucho, el 52,7% de madres reconocen apropiadamente los signos de alarma del recién nacido.

Las señales de peligro hasta los dos meses de edad según el Ministerio de Salud (28) son los siguientes: no puede mamar o vomita todo lo que toma, el ombligo está rojo o con pus, está muy adelgazado o ha perdido peso, respira agitado o con ruidos y se pone morado.

En Lima, el año 2016, en una muestra de madres primíparas del servicio de alojamiento conjunto del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión de Villa María de Triunfo, el 86% conocían sobre los signos de alarma. (5)

En el Hospital Regional de Ayacucho, solo uno de cada dos madres de recién nacidos reconocen apropiadamente los signos de alarma del recién nacido.

Existen signos de alarma que pueden presentarse solos o en conjunto y que deben ser motivo de acción inmediata por parte de las madres y sus familias. La demora en la búsqueda de atención profesional de salud puede derivar en secuelas o comprometer la vida de los niños.

En el Hospital Regional de Ayacucho, el 100% de madres reportaron un adecuado cuidado en inmunización del recién nacido.

La situación epidemiológica de la sociedad se caracteriza por continuos cambios, lo que demuestra que las vacunas constituyen un método eficaz y eficiente que garantiza el control y, en el mejor de los casos, la erradicación de peligrosas patologías inmunoprevenibles. (29)

El estado peruano a través del Ministerio de Salud, garantiza la provisión de vacunas y jeringas para el cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación. Tiene carácter obligatorio para todo el territorio nacional y para todas las entidades públicas, privadas y mixtas del sector salud.

Las vacunas son componentes biológicos que aplicados a personas sanas estimulan el desarrollo de anticuerpos y protegen al organismo de futuras enfermedades inmunoprevenibles. Los beneficios de las vacunas comprometen a las familias a cumplir con el calendario de vacunación como una medida efectiva para contribuir con el adecuado crecimiento y desarrollo de los niños.

Los motivos más frecuentes de incumplimiento del esquema de vacunación son: por falta de tiempo (98,2%), escasa comprensión de la tarjeta de vacunación (92,9%), falta de información de vacunas (100%), no hubo quien llevara al niño a vacunar (87,5%), olvido de vacunar u olvido de la cita (100%), llegar tarde a vacunar a sus hijos (57,1%) y el miedo al dolor (100%). (30)

En el Hospital Regional de Ayacucho, el 63,6% de madres reportaron un adecuado cuidado en el control de crecimiento y desarrollo del recién nacido.

En Lima, en una muestra de madres de niños menores de 1 año del Hospital Gustavo Lanatta en el año 2014, el conocimiento sobre estimulación temprana fue de nivel medio (41%) y el grado de desarrollo psicomotor de sus niños, en riesgo (51%). (31)

El desarrollo psicomotriz ejerce un rol importante en el progreso de las habilidades básicas para el aprendizaje y la adaptación al entorno. Por esta

razón, la estimulación temprana constituye la estrategia más relevante para optimizar el desarrollo psicomotriz. Significa que las madres deben estar informadas sobre la forma correcta de realizarlo y el personal de salud debe reforzar estos contenidos mediante la aplicación de estrategias andragógicas. (32)

En el Hospital Regional de Ayacucho, 6 de cada 10 madres de recién nacidos reportaron un adecuado cuidado en el control de crecimiento y desarrollo. Es decir, cumplen con las citas programadas por el consultorio de crecimiento y desarrollo. Esta práctica de cuidado apropiado permite la evaluación del progreso de las conductas psicológicas y motrices para una intervención profesional oportuna. Por otro lado, permite a las madres aprender la manera correcta de estimular al niño para optimizar su desarrollo psicomotriz.

CONCLUSIONES

1. En el Hospital Regional de Ayacucho el 100% de madres reportaron prácticas inadecuadas de cuidado del recién nacido.
2. El 100% de madres reportaron una práctica inadecuada de lavado de manos para la atención del recién nacido.
3. El 96,4% de madres reportaron un inadecuado cuidado en lactancia materna del recién nacido.
4. El 100% de madres reportaron un inadecuado cuidado en la higiene del recién nacido.
5. El 63,6% de madres reportaron un inadecuado cuidado del muñón del recién nacido.
6. El 52,7% de madres reconocen apropiadamente los signos de alarma del recién nacido.
7. El 100% de madres reportaron un adecuado cuidado en inmunización del recién nacido.
8. El 63,6% de madres reportaron un adecuado cuidado en el control de crecimiento y desarrollo del recién nacido.

RECOMENDACIONES

1. A la Jefa del departamento de enfermería del Hospital Regional de Ayacucho, fortalecer la educación a las madres puérperas sobre cuidados básicos del recién nacido, aplicando estrategias didácticas andrógógicas que aseguren el adecuado aprendizaje.
2. A los profesionales de enfermería del Hospital Regional de Ayacucho, fortalecer la promoción de la salud con intervenciones de consejería y visitas domiciliarias para prevenir la morbimortalidad neonatal.
3. A las madres puérperas, participar de manera interactiva en la sesiones educativas proporcionadas por el profesional de enfermería para adquirir conocimientos y habilidades sobre cuidados básicos del recién nacido.
4. A los bachilleres de enfermería, continuar con el desarrollo de investigaciones sobre los cuidados maternos del recién nacido en el área rural.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- (1) Chapilliquen JP. Nivel de conocimiento que tienen las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal: mayo - noviembre, 2007. Tesis de licenciatura. Lima-Perú: Universidad Mayor de San Marcos; 2009.
- (2) Ministerio de Salud. Promoción de prácticas y entornos saludables para el cuidado infantil. Lima: MINSA; 2011.
- (3) Mermeo J, Crespo E. 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: Universidad de Cuenca; 2015.
- (4) Hualpa S. Conocimiento y conductas de cuidados básicos al recién nacido por madres adolescentes, usuarias del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco, 2016. Tesis de titulación. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016.
- (5) Inga D. 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 segunda especialidad. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
- (6) Abanto L, Vincés M y Galvez MC. Conocimiento de las madres sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido pre término en Lambayeque – Perú 2016. Gaceta Médica Boliviana 2016; 40 (2):27-30.

- (7) Campos RR. Características socioculturales y conocimiento de las madres adolescentes sobre el cuidado básico del recién nacido. Hospital José Soto Cadenillas-Chota, 2014. Tesis de licenciatura. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2014.
- (8) Avilés JP. Creencias y costumbres de las madres primíparas sobre cuidado de lactante menor de 2 meses y su influencia en el desarrollo psicomotriz. Hospital del Seguro social Essalud de Ayacucho. 2008. Tesis de especialización, Ayacucho - Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2009.
- (9) Paravicino K. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital de Apoyo “Jesús Nazareno”. Ayacucho, 2016. Tesis de licenciatura. Ayacucho: Universidad Alas Peruanas; 2017.
- (10) Campos RR. Características socioculturales y conocimiento de las madres adolescentes sobre el cuidado básico del recién nacido. Hospital José Soto Cadenillas-Chota, 2014. Tesis de licenciatura. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2014.
- (11) Rocano N. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del hospital III, EsSalud Chimbote-2016. Tesis de segunda especialidad. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2016.
- (12) Fernández J. Intervención educativa de enfermería sobre el conocimiento del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud de Chilca 2016. Tesis de licenciatura. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2017.
- (13) Ministerio de Salud. Norma técnica de salud que establece el conjunto de intervenciones articuladas para la reducción de la mortalidad neonatal en el primer nivel de atención de salud en la familia y la comunidad. Lima: MINSA; 2012.
- (14) Egan MF. El ABC del cuidado de enfermería en los bebés prematuros. Revista de enfermería neonatal 2015; 19(2): 8.
- (15) Waldow V. Cuidado humano. Porto Alegre Brasil: ARTMED; 1998.

- (16) Ministerio de Salud. Guías de práctica clínica para la atención del recién nacido. Lima: MINSA; 2012.
- (17) Ministerio de Salud. Lactancia materna exclusiva. Lima: MINSA; 2015.
- (18) Ministerio de Salud. Estrategia sanitaria nacional de inmunizaciones. Lima-Perú: MINSA; 2013.
- (19) Ministerio de Salud. Crecimiento y desarrollo del niño < de 5 años. Lima-Perú: MINSA; 2014.
- (20) Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación científica. México: McGraw-Hill; 2014.
- (21) Moisés BW, Ango J, Palomino VA, Feria EE. Diseño del proyecto de investigación científica. Primera ed. Lima: San Marcos; 2018.
- (22) Cueva ZK. Conocimiento y actitudes hacia el lavado de manos en madres de niños menores de 5 años que acuden a consultorio externo del Hospital Honorio Delgado Espinoza de Arequipa, Julio 2013. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2013.
- (23) MINSA: Ministerio de Salud. Promoción de la práctica saludable: lavado de manos. Lima: Ministerio de Salud; 2013.
- (24) Franco J, Moreno B, Sánchez L. Conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas que acudieron a consulta prenatal. Hospital Dr. Patrocinino Peñuela Ruiz. San Cristóbal, Venezuela. Arch Venez Puer Ped 2014; 77 (3).
- (25) Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Lima: MINSA; 2017.
- (26) Palazzi DL, Brandt ML. Care of the umbilicus and management of umbilical disorders. In: UpToDate, Rose, BD (Ed), UpToDate, Waltham: MA; 2009.
- (27) Mullany LC, Darmstadt GL, Katz J, et al. Development of clinical sign based algorithms for community based assessment of omphalitis. Arch Dis Child Fetal Neonatal. 2006; 91 (1):99-104.

- (28) Ministerio de Salud. Documento técnico: Metodología para la capacitación de las y los agentes comunitarios de salud-cuidado la salud de las y los recién nacidos. Lima: MINSA; 2012.
- (29) Cortés D, Navarro ML. Cumplimiento del calendario de vacunación en niños de 0-5 años. Tesina de titulación. Mendoza: Universidad Nacional del Cuyo; 2017.
- (30) Bueno MC. Determinantes maternos que influyen en el incumplimiento del esquema de vacunación de los niños menores de un año del Puesto de Salud Malconga, Huánuco, 2016. Tesis de licenciatura. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016.
- (31) Mayuri G. Conocimiento materno sobre estimulación temprana y grado de desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año Gustavo Lanatta. Tesis de licenciatura. Lima Perú: Universidad Ricardo Palma; 2014.
- (32) Palomino JM. Nivel de conocimiento sobre desarrollo psicomotriz y prácticas de estimulación temprana en madres de niños de 3 años de la ciudad de Huanta. Ayacucho, 2016. Tesis de licenciatura. Ayacucho: Universidad Alas Peruanas; 2017.

ANEXO

Anexo 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PRÁCTICAS DE CUIDADO MATERNO DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.

PREGUNTA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE (S)	METÓDICA
GENERAL	GENERAL	La presente investigación prescindirá de la formulación de hipótesis por la naturaleza descriptiva de la pregunta y sub-preguntas. ¹	PRINCIPAL	Enfoque de investigación Cuantitativo Nivel de investigación Descriptivo Diseño de investigación No experimental transversal Población muestreada 65 madres con parto vaginal de recién nacidos atendidos en el Hospital Regional de Ayacucho. Muestra 55 (84, 6%) madres de recién nacidos por terminación de parto vaginal, atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Regional de Ayacucho. Tipo de muestreo No probabilístico concurrente Técnicas - Encuesta - Observación Instrumentos Inventario del cuidado materno del recién nacido Guión de observación Tratamiento estadístico Descriptivo con el cálculo de las proporciones.
¿Cómo son las prácticas de cuidado materno del recién nacido atendido en el Hospital Regional de Ayacucho, 2017?	Determinar las prácticas de cuidado materno del recién nacido atendido en el Hospital Regional de Ayacucho, 2017.		X. Prácticas de cuidado materno del recién nacido X ₁ . Lavado de manos X ₂ . Lactancia materna X ₃ . Higiene del recién nacido X ₄ . Cuidado del muñón umbilical X ₅ . Signos de alarma X ₆ . Inmunizaciones X ₇ . Control de crecimiento y desarrollo	
ESPECÍFICAS	ESPECÍFICAS		SECUNDARIA	
a) ¿Cómo son las prácticas de cuidado materno en lavado de manos? b) ¿Cómo son las prácticas de cuidado materno en lactancia materna del recién nacido? c) ¿Cómo son las prácticas de cuidado materno en higiene del recién nacido? d) ¿Cómo son las prácticas de cuidado materno del muñón umbilical del recién nacido? e) ¿Cómo son las prácticas de cuidado materno en signos de alarma del recién nacido? f) ¿Cómo son las prácticas de cuidado materno en inmunización del recién nacido? g) ¿Cómo son las prácticas de cuidado materno en control de crecimiento y desarrollo del recién nacido?	a) Identificar las prácticas de cuidado materno en lavado de manos. b) Identificar las prácticas de cuidado materno en lactancia materna del recién nacido. c) Identificar las prácticas de cuidado materno en higiene del recién nacido. d) Identificar las prácticas de cuidado materno del muñón umbilical del recién nacido. e) Identificar las prácticas de cuidado materno en signos de alarma del recién nacido. f) Identificar las prácticas de cuidado materno en inmunización del recién nacido. g) Identificar las prácticas de cuidado materno en control de crecimiento y desarrollo del recién nacido.	Y. Perfil socio-demográfico Y ₁ . Edad Y ₂ . Estado civil Y ₃ . Nivel de instrucción Y ₄ . Ocupación Y ₅ . Religión Y ₆ . Idioma Y ₇ . Lugar de procedencia Y ₈ . Tipo de vivencia Y ₉ . Dependencia económica		

¹ Hernández R, Fernández C, Baptista P. *Metodología de la investigación científica*. México: McGraw-Hill; 2014.

Anexo 02

INSTRUMENTOS

INVENTARIO DEL CUIDADO MATERNO DEL RECIÉN NACIDO

Fecha:/...../.....

Ficha N°

Introducción. Apreciada madre. En esta oportunidad solicito su colaboración respondiendo con sinceridad al presente inventario anónimo.

Instrucciones. A continuación se le presenta una serie de ítems referidos a los cuidados maternos del recién nacido. Responda la opción que más se adapta con su forma de cuidado. Antes de responder, debe tener en cuenta lo siguiente:

- a) El inventario es anónimo y confidencial.
- b) Es importante responder de manera franca y honesta.
- c) Enfoque su atención en lo que sucede habitualmente en las prácticas de cuidado a su hijo(a).
- d) Tener en cuenta que se tiene varias opciones para cada cuidado.
- e) Asegúrese de responder todos los ítems.
- f) Responder posicionándose en alguna de las opciones que se presentan marcando con una equis (X).
- g) La información será recogida y analizada por el equipo de investigadores de la Escuela Profesional de Enfermería.

a) DATOS GENERALES

1.1. ¿Cuál es su edad? _____ años

1.2. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente

1.3. ¿Cuál es su nivel de instrucción?

- a) Primaria
- b) Secundaria

- c) Superior
- 1.4.** ¿Qué ocupación tiene?
 - a) Estudiante
 - b) Técnica
 - c) Profesional
 - d) Otros _____
- 1.5.** ¿A qué religión pertenece?
 - a) Católico
 - b) Evangélica
 - c) Testigo de Jehová
 - d) Otros _____
- 1.6.** ¿Qué idioma practica?
 - a) Español
 - b) Quechua
 - c) Quechua - Castellano
- 1.7.** ¿De qué lugar es usted?
Distrito _____
- 1.8.** ¿De qué material está construida tu casa?
 - a) Material noble
 - b) Adobe
 - c) Pre fabricado
- 1.9.** ¿De quién dependes económicamente?
 - a) Propia
 - b) Pareja
 - c) Padres
 - d) Familiares
 - e) Otros _____

b) **DATOS ESPECIFICOS**

CARACTERÍSTICAS DEL CUIDADO MATERNO DEL RECIÉN NACIDOS		
LAVADO DE MANOS		
1. ¿En qué momentos críticos se lava las manos?	SI	NO
• Antes de la lactancia materna		
• Cuando las manos están visiblemente sucias		
• Antes de manipular los alimentos y cocinar		
• Antes y después de cambiar los pañales a su hijo		
• Después de usar el baño para la micción/defecación		
• Antes de comer		
LACTANCIA MATERNA		
2. ¿Qué tipo de leche le proporciona a su hijo(a)?	SI	NO
• Materna exclusiva		
• Artificial		
• Mixta		
HIGIENE DEL RECIÉN NACIDO		
3. ¿Con que frecuencia realiza el baño al recién nacido?	SI	NO
• Todos los días		
• Interdiario		
• Una vez a la semana		
4. ¿Qué insumos utiliza para realizar el baño a su hijo?	SI	NO
• Shampoo y jabón para recién nacido y agua tibia.		
• Shampoo y jabón de tocador y agua tibia.		
• Shampoo y jabón neutro y agua fría.		

5. ¿Qué tiempo baña a su hijo?	SI	NO
• < 10 minutos		
• 10 minutos		
• > 10 minutos		
6. ¿De qué forma realiza el baño a su hijo?	SI	NO
• De los pies a la cabeza		
• De la barriga hacia los pies		
• De cabeza hacia los pies		
7. ¿Cómo se realiza la limpieza del párpado de los ojos a su hijo?	SI	NO
• De adentro hacia fuera, con agua y jabón.		
• De afuera hacia adentro, solo con agua.		
• De adentro hacia fuera, solo con agua		
8. ¿Cómo se realiza la limpieza de la oreja a su hijo?	SI	NO
• De forma externa y superficial, con la toalla		
• Introduciendo un hisopo hacia adentro del oído		
• Introduciendo la uña de la mano		
9. ¿Cómo realiza la limpieza de la boca a su hijo?	SI	NO
• Sólo en los labios		
• En el paladar, encías y lengua		
• Sólo en la lengua		
• Sólo en las encías.		
En caso sea de sexo femenino		
10. La higiene de genitales de su hija se hace de la siguiente forma	SI	NO
• De arriba hacia abajo		
• En forma circular		

• De adelante hacia atrás		
En caso sea de sexo Masculino		
11. La higiene de los genitales de su hijo se hace de la siguiente forma	SI	NO
• Lavando de forma superficial		
• Retrayendo el prepucio del pene y lavando entre las bolsas escrotales (testículos)		
• Solo lavando las bolsas escrotales (testículos).		
CUIDADO DEL MUÑÓN		
12. La higiene de genitales de su hija se hace de la siguiente forma	SI	NO
• De arriba hacia abajo		
• En forma circular		
• De adelante hacia atrás		
13. ¿Con que frecuencia realiza la limpieza del muñón umbilical?	SI	NO
• Todos los días		
• Interdiario		
• Una vez a la semana		
SÍGNOS DE ALARMA		
14. Marqué con SI o NO los signos que usted cree que indican riesgo en la salud de su recién nacido	SI	NO
• Fiebre		
• Llanto débil		
• Sueño prolongado y decaimiento		
• Piel de color azulada		
• Presencia de ojos y piel color amarillo por más de 15 días.		
• Diarrea		

GUIÓN DE OBSERVACIÓN

Fecha:...../...../.....

Ficha N°

INTRODUCCIÓN

El presente guión de observación tiene como propósito determinar las características del cuidado materno del recién nacido. Seleccionar una opción en cada ítem marcando con una "X".

LAVADO DE MANOS		
Aspectos previos	SI	NO
1. Dispone de jabón, papel o toalla		
2. Las manos, antebrazos están libres de accesorios		
3. Uñas cortas y sin esmalte		
4. Abre la llave del caño a chorro moderado		
Pasos		
5. Moja sus manos		
6. Aplica suficiente jabón en la superficie de las manos		
7. Realiza el frotado de las palmas de las manos entre si hasta obtener espuma abundante		
8. Realiza el frotado de la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando y viceversa		
9. Realiza el frotado de palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados		
10. Frota el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos		
11. Realiza el frotado del pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha con movimiento de rotación y viceversa		

12. Realiza el frotado de la punta de los dedos de la mano derecha sobre palma de la mano izquierda, haciendo movimientos de rotación y viceversa		
13. Se enjuaga las manos con abundante agua de la parte distal a la proximal y no sacude		
14. Realiza el secado de las manos con papel toalla		
15. Descarta el papel toalla usado en el tacho de basura		
LACTANCIA MATERNA		
En caso de proporcionar leche materna		
Técnica sentada	SI	NO
16. Se sienta cómoda con la espalda apoyada colocando los pies a una altura que le facilite amamantar		
17. Sostiene al recién nacido sobre su brazo abdomen con abdomen cabeza sobre el pliegue de su codo		
18. Sostiene la mama con la mano formando una "C"		
19. El recién nacido está frente a su madre.		
20. Fomenta el reflejo de búsqueda del pezón Tocando el labio inferior del recién nacido		
21. El recién nacido tiene toda la areola dentro de su boca		
INMUNIZACIONES		
Vacunación del recién nacido	SI	NO
22. Recibió la vacuna Antituberculosa (BCG) el recién nacido		
23. Recibió la vacuna Anti hepatitis Viral B (HVB) el recién nacido		
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO		
Controles	SI	NO
24. Asistió el recién nacido a todos sus controles que le corresponde		

Anexo 03

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

FORMULARIO DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombres y apellidos: CRESENCIA PALOMINO MAYHUA
- 1.2. Grado/Título académico: ESPECIALISTA MATERNO INFANTIL-NEO
- 1.3. Institución donde labora: HOSPITAL REGIONAL AYACUCHO

II. DATOS ESPECÍFICOS

Evalúe cada uno de los ítems del instrumento según la siguiente escala:

1. Esencial. Cuando considere que el ítem está bien redactado y debe incluirse (es pertinente).
2. Útil. Cuando considere que el ítem debe estar incluido pero debe ser modificado.
3. Innecesario. El ítem debería ser eliminado.

Handwritten signature
 Billy Williams, M.Sc., Ph.D.
 Doctor of Philosophy
 Sociology

N°	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Innecesario	Útil	Esencial
		1	2	3
I Datos generales				
1.1	¿Cuál es su edad?			X
1.2	¿Cuál es su estado civil?			X
1.3	¿Cuál es su nivel de instrucción?			X
1.4	¿Qué ocupación tiene?			X
1.5	¿A qué religión pertenece?			X
1.6	¿Qué idioma practica?			X
1.7	¿De qué lugar es usted?			X
1.8	¿De qué material está construida tu casa?	X		
1.9	¿De quién depende económicamente?			X
II Datos específicos				
LAVADO DE MANOS				
1	¿En qué momentos críticos se lava las manos?			X
LACTANCIA MATERNA				
1	¿Qué tipo de leche le proporciona a su hijo(a)?			X
HIGIENE DEL RECIÉN NACIDO				
1	¿Con que frecuencia realiza el baño al recién nacido?			X

Handwritten signature
 Crescencia Palomino
 Lic. Enfermería
 C.E.P. 1991*


 Lily Williams Moisés Ríos, Ph.D.
 Doctor of Philosophy
 Sociology

2	¿Qué insumos utiliza para realizar el baño a su hijo?			X
3	¿Qué tiempo baña a su hijo?			X
4	¿De qué forma realiza el baño a su hijo?			X
5	¿Cómo se realiza la limpieza del párpado de los ojos a su hijo?			X
6	¿Cómo se realiza la limpieza de la oreja a su hijo?			X
7	¿Cómo realiza la limpieza de la boca a su hijo?			X
8	La boca de su recién nacido se limpia con			X
9	En caso su hijo sea de sexo femenino La higiene de genitales de su hija se hace de la siguiente forma			X
	En caso su hijo sea de sexo Masculino La higiene de los genitales de su hijo se hace de la siguiente forma			X
CUIDADO DEL MUÑÓN				
1	La limpieza del muñón umbilical se hace de la siguiente forma.			X
2	¿Con qué frecuencia realiza la limpieza del muñón umbilical?			X
SIGNOS DE ALARMA				
1	Marqué con SI o NO los signos que usted cree que indican riesgo en la salud de su recién nacido			X


 Cresencia Palomino M.
 Lic. Enfermería
 CEP: 19911

FORMULARIO DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombres y apellidos: CRESENCIA PALOMINO MOLINA
- 1.2. Grado/Título académico: ESPECIALISTA EN MATERNO INFANTIL-NEO
- 1.3. Institución donde labora: HOSPITAL REGIONAL AYACUCHO

II. DATOS ESPECÍFICOS

Evalúe cada uno de los ítems del instrumento según la siguiente escala:

1. Esencial. Cuando considere que el ítem está bien redactado y debe incluirse (es pertinente).
2. Útil. Cuando considere que el ítem debe estar incluido pero debe ser modificado.
3. Innecesario. El ítem debería ser eliminado.


 Crescencia Palomino, Ph.D.
 Doctor of Philosophy
 Sociology

N°	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Innecesario	Útil	Esencial
	LAVADO DE MANOS			
	ASPECTOS PREVIOS			
1	Dispone de jabón, papel o toalla			X
2	Las manos, antebrazos están libres de accesorios			X
3	Uñas cortas y sin esmalte			X
4	Abre la llave del caño a chorro moderado			X
	PASOS			
5	Moja sus manos			X
6	Aplica suficiente jabón en la superficie de las manos			X
7	Realiza el frotado de las palmas de las manos entre si hasta obtener espuma abundante			X
8	Realiza el frotado de la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando y viceversa			X
9	Realiza el frotado de palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados			X
10	Frota el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos			X


 Crescencia Palomino
 Lic. Enfermería
 C.F.P. 19911

Billy Williams
 Billy Williams Magaña MSc., PhD.
 Doctor en Filosofía
 Sociología

11	Realiza el frotado del pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha con movimiento de rotación y viceversa	X		
12	Realiza el frotado de la punta de los dedos de la mano derecha sobre palma de la mano izquierda, haciendo movimientos de rotación y viceversa	X		
13	Se enjuaga las manos con abundante agua de la parte distal a la proximal y no sacude			X
14	Realiza el secado de las manos con papel toalla			X
15	Descarta el papel toalla usado en el tacho de basura			X
LACTANCIA MATERNA				
TÉCNICA SENTADA				
2	Se sienta cómoda con la espalda apoyada colocando los pies a una altura que le facilite amamantar			X
3	Sostiene al recién nacido sobre su brazo abdomen con abdomen cabeza sobre el pliegue de su codo			X
4	Sostiene la mama con la mano formando una "C"			X
5	El recién nacido está frente a su madre.			X
6	Fomenta el reflejo de búsqueda del pezón Tocando el labio inferior del recién nacido			X
7	El recién nacido tiene toda la areola dentro de su boca			X
INMUNIZACIONES				
VACUNACIÓN DEL RECIÉN NACIDO				
1	Recibió la vacuna Antituberculosa (BCG) el recién nacido			X
2	Recibió la vacuna Anti hepatitis Viral B (HVB) el recién nacido			X
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO				
CONTROLES				
1	Asistió el recién nacido a todos sus controles que le corresponde		X	

Palomino
 Cresencia Palomino M
 Lic. Enfermería
 C.F.P. 19911

FORMULARIO DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombres y apellidos: Lidia Janampa Gutierrez
 1.2. Grado/Título académico: Especialista Materno Infantil-NEO
 1.3. Institución donde labora: Hospital Regional Ayacucho

II. DATOS ESPECÍFICOS

Evalúe cada uno de los ítems del instrumento según la siguiente escala:

1. Esencial. Cuando considere que el ítem está bien redactado y debe incluirse (es pertinente).
2. Útil. Cuando considere que el ítem debe estar incluido pero debe ser modificado.
3. Innecesario. El ítem debería ser eliminado.


 Billy Williams Morales Flores, Ph.D.
 Doctor of Philosophy
 Sociology


 Lidia Janampa Gutierrez
 Especialista Materno Infantil
 Hospital Regional Ayacucho

Nº	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Escala de Evaluación		
		Innecesario 1	Útil 2	Esencial 3
I	Datos generales			X
1.1	¿Cuál es su edad?			X
1.2	¿Cuál es su estado civil?			X
1.3	¿Cuál es su nivel de instrucción?			X
1.4	¿Qué ocupación tiene?			X
1.5	¿A qué religión pertenece?			X
1.6	¿Qué idioma practica?			X
1.7	¿De qué lugar es usted?			X
1.8	¿De qué material está construida tu casa?			X
1.9	¿De quién depende económicamente?			X
II	Datos específicos			
	LAVADO DE MANOS			
1	¿En qué momentos críticos se lava las manos?			
	LACTANCIA MATERNA			
1	¿Qué tipo de leche le proporciona a su hijo(a)?			
	HIGIENE DEL RECIÉN NACIDO			
1	¿Con que frecuencia realiza el baño al recién nacido?			X


 Billy Williams, M.S., Ph.D.
 Doctor of Philosophy
 Psychology


 María Guzmán
 Lic. en Psicología
 Psicóloga

2	¿Qué insumos utiliza para realizar el baño a su hijo?			X
3	¿Qué tiempo baña a su hijo?			Y
4	¿De qué forma realiza el baño a su hijo?			Y
5	¿Cómo se realiza la limpieza del párpado de los ojos a su hijo?			Y
6	¿Cómo se realiza la limpieza de la oreja a su hijo?			Y
7	¿Cómo realiza la limpieza de la boca a su hijo?			Y
8	La boca de su recién nacido se limpia con			X
9	En caso su hijo sea de sexo femenino La higiene de genitales de su hija se hace de la siguiente forma			X
	En caso su hijo sea de sexo Masculino La higiene de los genitales de su hijo se hace de la siguiente forma			Y
	CUIDADO DEL MUÑÓN			
1	La limpieza del muñón umbilical se hace de la siguiente forma.			Y
2	¿Con qué frecuencia realiza la limpieza del muñón umbilical?			Y
	SIGNOS DE ALARMA			
1	Marqué con SI o NO los signos que usted cree que indican riesgo en la salud de su recién nacido			X

FORMULARIO DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombres y apellidos: Lidia Janampa Gutiérrez
- 1.2. Grado/Título académico: Especialista Materno Infantil. NEO
- 1.3. Institución donde labora: Hospital Regional Ayacucho

II. DATOS ESPECÍFICOS

Evalúe cada uno de los ítems del instrumento según la siguiente escala:

1. Esencial. Cuando considere que el ítem está bien redactado y debe incluirse (es pertinente).
2. Útil. Cuando considere que el ítem debe estar incluido pero debe ser modificado.
3. Innecesario. El ítem debería ser eliminado.


 Lidia Janampa Gutiérrez, Ph.D.
 Doctor of Philosophy
 Sociology

Nº	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Innecesario	Útil	Esencial
	LAVADO DE MANOS			
	ASPECTOS PREVIOS			
1	Dispone de jabón, papel o toalla			✓
2	Las manos, antebrazos están libres de accesorios			✓
3	Uñas cortas y sin esmalte		✓	
4	Abre la llave del caño a chorro moderado			✓
	PASOS			
5	Moja sus manos			✓
6	Aplica suficiente jabón en la superficie de las manos			✓
7	Realiza el frotado de las palmas de las manos entre si hasta obtener espuma abundante			✓
8	Realiza el frotado de la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando y viceversa			✓
9	Realiza el frotado de palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados			✓
10	Frota el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos			✓


M. V. M. M.
 Doctor of Philosophy
 Sociology


Lidia Inca Gutiérrez
 C.R.P. 1820
 INMUNIZACIONES 9258

11	Realiza el frotado del pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha con movimiento de rotación y viceversa			X
12	Realiza el frotado de la punta de los dedos de la mano derecha sobre palma de la mano izquierda, haciendo movimientos de rotación y viceversa			Y
13	Se enjuaga las manos con abundante agua de la parte distal a la proximal y no sacude			X
14	Realiza el secado de las manos con papel toalla		X	
15	Descarta el papel toalla usado en el tacho de basura			Y
LACTANCIA MATERNA				
TÉCNICA SENTADA				
2	Se sienta cómoda con la espalda apoyada colocando los pies a una altura que le facilite amamantar			Y
3	Sostiene al recién nacido sobre su brazo abdomen con abdomen cabeza sobre el pliegue de su codo			Y
4	Sostiene la mama con la mano formando una "C"			X
5	El recién nacido está frente a su madre.			X
6	Fomenta el reflejo de búsqueda del pezón Tocando el labio inferior del recién nacido			X
7	El recién nacido tiene toda la areola dentro de su boca			X
INMUNIZACIONES				
VACUNACIÓN DEL RECIÉN NACIDO				
1	Recibió la vacuna Antituberculosa (BCG) el recién nacido			X
2	Recibió la vacuna Anti hepatitis Viral B (HVB) el recién nacido			Y
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO				
CONTROLES				
1	Asistió el recién nacido a todos sus controles que le corresponde			X

FORMULARIO DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombres y apellidos: Jeremy H. Yanqui Medrano
- 1.2. Grado/Título académico: Lic. Especialista en Nematología
- 1.3. Institución donde labora: Hospital Regional Ayacucho

II. DATOS ESPECÍFICOS

Evalúe cada uno de los ítems del instrumento según la siguiente escala:

1. Esencial. Cuando considere que el ítem está bien redactado y debe incluirse (es pertinente).
2. Útil. Cuando considere que el ítem debe estar incluido pero debe ser modificado.
3. Innecesario. El ítem debería ser eliminado.


 Billy Williams
 Doctor of Philosophy
 Sociology


 Lic. Ivony M. Yanqui Medrano
 CEP. 36431

N°	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Innecesario	Útil	Esencial
		1	2	3
I	Datos generales			
1.1	¿Cuál es su edad?			X
1.2	¿Cuál es su estado civil?			X
1.3	¿Cuál es su nivel de instrucción?			X
1.4	¿Qué ocupación tiene?			X
1.5	¿A qué religión pertenece?			X
1.6	¿Qué idioma practica?			X
1.7	¿De qué lugar es usted?			X
1.8	¿De qué material está construida tu casa?		X	
1.9	¿De quién depende económicamente?			
II	Datos específicos			X
	LAVADO DE MANOS			
1	¿En qué momentos críticos se lava las manos?			
	LACTANCIA MATERNA			
1	¿Qué tipo de leche le proporciona a su hijo(a)?			
	HIGIENE DEL RECIÉN NACIDO			
1	¿Con que frecuencia realiza el baño al recién nacido?			


Billy Williams **Medic Res., PhD.**
Doctor of Podiatry
Podiatry


Lic. Ivony M. Yanqui Medrano
CEP. 36431

2	¿Qué insumos utiliza para realizar el baño a su hijo?			X
3	¿Qué tiempo baña a su hijo?			✓
4	¿De qué forma realiza el baño a su hijo?			✓
5	¿Cómo se realiza la limpieza del párpado de los ojos a su hijo?			X
6	¿Cómo se realiza la limpieza de la oreja a su hijo?			X
7	¿Cómo realiza la limpieza de la boca a su hijo?			X
8	La boca de su recién nacido se limpia con			X
9	En caso su hijo sea de sexo femenino La higiene de genitales de su hija se hace de la siguiente forma			X
	En caso su hijo sea de sexo Masculino La higiene de los genitales de su hijo se hace de la siguiente forma			Y
	CUIDADO DEL MUÑÓN			\
1	La limpieza del muñón umbilical se hace de la siguiente forma.			Y
2	¿Con qué frecuencia realiza la limpieza del muñón umbilical?			X
	SIGNOS DE ALARMA			
1	Marqué con SI o NO los signos que usted cree que indican riesgo en la salud de su recién nacido			Y

FORMULARIO DE OPINIÓN DE EXPERTOS


I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombres y apellidos: Ivony M. Yanqui Medrano.
 1.2. Grado/Título académico: Lic. Especialista en Neonatología
 1.3. Institución donde labora: Hospital Regional Ayacucho

II. DATOS ESPECÍFICOS

Evalúe cada uno de los ítems del instrumento según la siguiente escala:

1. Esencial. Cuando considere que el ítem está bien redactado y debe incluirse (es pertinente).
2. Útil. Cuando considere que el ítem debe estar incluido pero debe ser modificado.
3. Innecesario. El ítem debería ser eliminado.


 Betty Williams Moises Rios, PhD.
 Doctor of Philosophy
 Sociology


 Lic. Ivony M. Yanqui Medrano
 CEP. 36431

Nº	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Innecesario	Útil	Esencial
	LAVADO DE MANOS			
	ASPECTOS PREVIOS			
1	Dispone de jabón, papel o toalla			X
2	Las manos, antebrazos están libres de accesorios			Y
3	Uñas cortas y sin esmalte			Y
4	Abre la llave del caño a chorro moderado			X
	PASOS			
5	Moja sus manos			Y
6	Aplica suficiente jabón en la superficie de las manos			X
7	Realiza el frotado de las palmas de las manos entre si hasta obtener espuma abundante			Y
8	Realiza el frotado de la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando y viceversa			Y
9	Realiza el frotado de palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados			X
10	Frota el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos			X


 Billy Williams
 Doctor of Philosophy
 Sociology


 Lic. Ivony M. Yanqui Medrano
 CEP. 36431

11	Realiza el frotado del pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha con movimiento de rotación y viceversa			X
12	Realiza el frotado de la punta de los dedos de la mano derecha sobre palma de la mano izquierda, haciendo movimientos de rotación y viceversa			X
13	Se enjuaga las manos con abundante agua de la parte distal a la proximal y no sacude			X
14	Realiza el secado de las manos con papel toalla			X
15	Descarta el papel toalla usado en el tacho de basura			X
LACTANCIA MATERNA				
TÉCNICA SENTADA				
2	Se sienta cómoda con la espalda apoyada colocando los pies a una altura que le facilite amamantar			X
3	Sostiene al recién nacido sobre su brazo abdomen con abdomen cabeza sobre el pliegue de su codo			X
4	Sostiene la mama con la mano formando una "C"			X
5	El recién nacido está frente a su madre.			X
6	Fomenta el reflejo de búsqueda del pezón Tocando el labio inferior del recién nacido			X
7	El recién nacido tiene toda la areola dentro de su boca			X
INMUNIZACIONES				
VACUNACIÓN DEL RECIÉN NACIDO				
1	Recibió la vacuna Antituberculosa (BCG) el recién nacido			X
2	Recibió la vacuna Anti hepatitis Viral B (HVB) el recién nacido			X
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO				
CONTROLES				
1	Asistió el recién nacido a todos sus controles que le corresponde			X

FORMULARIO DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombres y apellidos: María Haydee' Sulca Tello
- 1.2. Grado/Título académico: Licenciada en Enfermería
- 1.3. Institución donde labora: Hospital Regional Ayacucho

II. DATOS ESPECÍFICOS

Evalúe cada uno de los ítems del instrumento según la siguiente escala:

1. Esencial. Cuando considere que el ítem está bien redactado y debe incluirse (es pertinente).
2. Útil. Cuando considere que el ítem debe estar incluido pero debe ser modificado.
3. Innecesario. El ítem debería ser eliminado.


 Billy Williams Moscoso Rios, Ph.D.
 Doctor of Philosophy
 Sociology


 M. Haydee Sulca Tello
 CEP. N° 24723

N°	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Innecesario	Útil	Esencial
		1	2	3
I	Datos generales			
1.1	¿Cuál es su edad?			X
1.2	¿Cuál es su estado civil?			X
1.3	¿Cuál es su nivel de instrucción?			X
1.4	¿Qué ocupación tiene?			X
1.5	¿A qué religión pertenece?		X	
1.6	¿Qué idioma practica?			X
1.7	¿De qué lugar es usted?		X	
1.8	¿De qué material está construida tu casa?		X	
1.9	¿De quién depende económicamente?		X	
II	Datos específicos			
	LAVADO DE MANOS			
1	¿En qué momentos críticos se lava las manos?			X
	LACTANCIA MATERNA			
1	¿Qué tipo de leche le proporciona a su hijo(a)?			X
	HIGIENE DEL RECIÉN NACIDO			
1	¿Con que frecuencia realiza el baño al recién nacido?			X

J. Williams
Billy Williams MScs, PhD, PhD.
 Doctor of Psychology
 Sociology

J. Williams
 Lic. Haydee Sulica Tello
 CEP. N° 24723

2	¿Qué insumos utiliza para realizar el baño a su hijo?			X
3	¿Qué tiempo baña a su hijo?			X
4	¿De qué forma realiza el baño a su hijo?			X
5	¿Cómo se realiza la limpieza del párpado de los ojos a su hijo?		X	
6	¿Cómo se realiza la limpieza de la oreja a su hijo?		X	
7	¿Cómo realiza la limpieza de la boca a su hijo?		X	
8	La boca de su recién nacido se limpia con		X	
9	En caso su hijo sea de sexo femenino La higiene de genitales de su hija se hace de la siguiente forma			X
	En caso su hijo sea de sexo Masculino La higiene de los genitales de su hijo se hace de la siguiente forma			X
	CUIDADO DEL MUÑÓN			
1	La limpieza del muñón umbilical se hace de la siguiente forma.			X
2	¿Con qué frecuencia realiza la limpieza del muñón umbilical?			X
	SIGNOS DE ALARMA			
1	Marqué con SI o NO los signos que usted cree que indican riesgo en la salud de su recién nacido			X

FORMULARIO DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombres y apellidos: Maria Haydee' Sulca Tello
- 1.2. Grado/Título académico: Lic. en Enfermería
- 1.3. Institución donde labora: Hospital Regional de Ayacucho

II. DATOS ESPECÍFICOS

Evalúe cada uno de los ítems del instrumento según la siguiente escala:

1. Esencial. Cuando considere que el ítem está bien redactado y debe incluirse (es pertinente).
2. Útil. Cuando considere que el ítem debe estar incluido pero debe ser modificado.
3. Innecesario. El ítem debería ser eliminado.


Billy Williams
 Doctor of Philosophy
 Sociology


Lic. Haydee Sulca Tello
 CEP. N° 24723

Nº	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Innecesario	Útil	Esencial
	LAVADO DE MANOS			
	ASPECTOS PREVIOS			
1	Dispone de jabón, papel o toalla			X
2	Las manos, antebrazos están libres de accesorios			X
3	Uñas cortas y sin esmalte			X
4	Abre la llave del caño a chorro moderado			X
	PASOS			
5	Moja sus manos			X
6	Aplica suficiente jabón en la superficie de las manos			X
7	Realiza el frotado de las palmas de las manos entre si hasta obtener espuma abundante			X
8	Realiza el frotado de la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando y viceversa			X
9	Realiza el frotado de palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados			X
10	Frota el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos			X


 Billy Williams Meade, R.N., Ph.D.
 Doctor of Philosophy
 Sociology


 J.C. Haydee Sulca Yorio
 CEP. N° 24723

11	Realiza el frotado del pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha con movimiento de rotación y viceversa			X
12	Realiza el frotado de la punta de los dedos de la mano derecha sobre palma de la mano izquierda, haciendo movimientos de rotación y viceversa			X
13	Se enjuaga las manos con abundante agua de la parte distal a la proximal y no sacude			X
14	Realiza el secado de las manos con papel toalla			X
15	Descarta el papel toalla usado en el tacho de basura			X
LACTANCIA MATERNA				
TÉCNICA SENTADA				
2	Se sienta cómoda con la espalda apoyada colocando los pies a una altura que le facilite amamantar			X
3	Sostiene al recién nacido sobre su brazo abdomen con abdomen cabeza sobre el pliegue de su codo			X
4	Sostiene la mama con la mano formando una "C"			X
5	El recién nacido está frente a su madre.			X
6	Fomenta el reflejo de búsqueda del pezón Tocando el labio inferior del recién nacido			
7	El recién nacido tiene toda la areola dentro de su boca			X
INMUNIZACIONES				
VACUNACIÓN DEL RECIÉN NACIDO				
1	Recibió la vacuna Antituberculosa (BCG) el recién nacido			X
2	Recibió la vacuna Anti hepatitis Viral B (HVB) el recién nacido			X
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO				
CONTROLES				
1	Asistió el recién nacido a todos sus controles que le corresponde		X	

FORMULARIO DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombres y apellidos: Marisol Lozano Rodriguez
- 1.2. Grado/Título académico: De. en Enfermería
- 1.3. Institución donde labora: Hospital Regional Ayacucho

II. DATOS ESPECÍFICOS

Evalúe cada uno de los ítems del instrumento según la siguiente escala:

1. Esencial. Cuando considere que el ítem está bien redactado y debe incluirse (es pertinente).
2. Útil. Cuando considere que el ítem debe estar incluido pero debe ser modificado.
3. Innecesario. El ítem debería ser eliminado.

W. Williams
Billy Williams MScs Eds, PhD,
 Doctor of Philosophy
 Sociology

M. Lozano
Marisol Lozano Rodriguez
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 CEP 3104

N°	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Innecesario	Útil	Esencial
		1	2	3
I	Datos generales			
1.1	¿Cuál es su edad?			✓
1.2	¿Cuál es su estado civil?			✓
1.3	¿Cuál es su nivel de instrucción?			✓
1.4	¿Qué ocupación tiene?			✓
1.5	¿A qué religión pertenece?		✓	
1.6	¿Qué idioma practica?			✓
1.7	¿De qué lugar es usted?			✓
1.8	¿De qué material está construida tu casa?	✓		
1.9	¿De quién depende económicamente?			✓
II	Datos específicos			
	LAVADO DE MANOS			
1	¿En qué momentos críticos se lava las manos?			
	LACTANCIA MATERNA			
1	¿Qué tipo de leche le proporciona a su hijo(a)?			
	HIGIENE DEL RECIÉN NACIDO			
1	¿Con que frecuencia realiza el baño al recién nacido?			✓


 Billy Williams
 Doctor of Philosophy
 Sociology


 Liliana Lozano
 Licenciada en Enfermería
 CEP 33384

2	¿Qué insumos utiliza para realizar el baño a su hijo?			Y
3	¿Qué tiempo baña a su hijo?			Y
4	¿De qué forma realiza el baño a su hijo?			Y
5	¿Cómo se realiza la limpieza del párpado de los ojos a su hijo?			Y
6	¿Cómo se realiza la limpieza de la oreja a su hijo?			Y
7	¿Cómo realiza la limpieza de la boca a su hijo?			Y
8	La boca de su recién nacido se limpia con			Y
9	En caso su hijo sea de sexo femenino La higiene de genitales de su hija se hace de la siguiente forma			X
	En caso su hijo sea de sexo Masculino La higiene de los genitales de su hijo se hace de la siguiente forma			X
	CUIDADO DEL MUÑÓN			X
1	La limpieza del muñón umbilical se hace de la siguiente forma.			X
2	¿Con qué frecuencia realiza la limpieza del muñón umbilical?			X
	SIGNOS DE ALARMA			X
1	Marqué con SI o NO los signos que usted cree que indican riesgo en la salud de su recién nacido			X

FORMULARIO DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombres y apellidos: Marisol Lozano Rodriguez.
- 1.2. Grado/Título académico: lic. en Enfermería
- 1.3. Institución donde labora: Hospital Regional Ayacucho.

II. DATOS ESPECÍFICOS


Evalúe cada uno de los ítems del instrumento según la siguiente escala:

1. Esencial. Cuando considere que el ítem está bien redactado y debe incluirse (es pertinente).
2. Útil. Cuando considere que el ítem debe estar incluido pero debe ser modificado.
3. Innecesario. El ítem debería ser eliminado.


Billy Williams
 Doctor of Philosophy
 Sociology


Marisol Lozano
 Licenciada en Enfermería
 Hospital Regional Ayacucho

Nº	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Innecesario	Útil	Esencial
	LAVADO DE MANOS			
	ASPECTOS PREVIOS			
1	Dispone de jabón, papel o toalla			X
2	Las manos, antebrazos están libres de accesorios			X
3	Uñas cortas y sin esmalte			X
4	Abre la llave del caño a chorro moderado			X
	PASOS			
5	Moja sus manos			X
6	Aplica suficiente jabón en la superficie de las manos			X
7	Realiza el frotado de las palmas de las manos entre si hasta obtener espuma abundante			X
8	Realiza el frotado de la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando y viceversa			X
9	Realiza el frotado de palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados			X
10	Frota el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos			X


 Billy Williams, MEdSc, PhD,
 Doctor of Philosophy
 Sociology


 Marcela Lozano Rodríguez
 ASOCIADA EN ENFERMERIA
 C.R.P. 12104

11	Realiza el frotado del pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha con movimiento de rotación y viceversa			X
12	Realiza el frotado de la punta de los dedos de la mano derecha sobre palma de la mano izquierda, haciendo movimientos de rotación y viceversa			Y
13	Se enjuaga las manos con abundante agua de la parte distal a la proximal y no sacude			Y
14	Realiza el secado de las manos con papel toalla			Y
15	Descarta el papel toalla usado en el tacho de basura			Y
LACTANCIA MATERNA				
TÉCNICA SENTADA				
2	Se sienta cómoda con la espalda apoyada colocando los pies a una altura que le facilite amamantar			Y
3	Sostiene al recién nacido sobre su brazo abdomen con abdomen cabeza sobre el pliegue de su codo			Y
4	Sostiene la mama con la mano formando una "C"			Y
5	El recién nacido está frente a su madre.			Y
6	Fomenta el reflejo de búsqueda del pezón Tocando el labio inferior del recién nacido			X
7	El recién nacido tiene toda la areola dentro de su boca			X
INMUNIZACIONES				
VACUNACIÓN DEL RECIÉN NACIDO				
1	Recibió la vacuna Antituberculosa (BCG) el recién nacido			Y
2	Recibió la vacuna Anti hepatitis Viral B (HVB) el recién nacido			Y
CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO				
CONTROLES				
1	Asistió el recién nacido a todos sus controles que le corresponde			X

Anexo 04

PRUEBA DE FIABILIDAD INVENTARIO DEL CUIDADO MATERNO DEL RECIÉN NACIDO

Estadísticas de fiabilidad

Kuder Richardson	N de elementos
,920	14

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Kuder Richardson si el elemento se ha suprimido
A1	34,30	39,344	,185	,925
A2	34,50	31,833	,825	,908
A3	34,80	36,400	,563	,917
A4	34,60	30,933	,910	,904
A5	34,30	33,344	,738	,911
A6	34,30	36,456	,496	,919
A7	34,70	37,344	,397	,922
A8	34,70	34,233	,658	,914
A9	34,80	32,844	,854	,907
A10	34,50	31,611	,852	,906
A11	34,20	36,844	,544	,918
A12	34,30	39,567	,128	,926
A13	34,90	36,100	,662	,915
A14	34,70	31,122	,879	,905

GUIÓN DE OBSERVACIÓN

Estadísticas de fiabilidad

Kuder	
Richardson	N de elementos
,956	24

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Kuder Richardson si el elemento se ha suprimido
A1	61,60	124,711	,239	,958
A2	61,80	111,733	,809	,953
A3	62,10	119,211	,623	,955
A4	61,90	109,656	,914	,951
A5	61,60	114,044	,756	,954
A6	61,60	119,600	,530	,956
A7	62,00	121,111	,441	,957
A8	62,00	115,556	,687	,954
A9	62,10	113,211	,860	,952
A10	61,80	111,067	,850	,952
A11	61,50	120,278	,580	,956
A12	61,60	125,378	,144	,958
A13	62,20	119,289	,661	,955
A14	62,00	109,778	,898	,952
A15	61,80	112,178	,782	,953
A16	61,70	118,233	,572	,956
A17	61,60	113,378	,800	,953
A18	61,50	116,278	,680	,954
A19	62,00	121,778	,382	,957
A20	61,70	111,789	,845	,952
A21	61,60	124,711	,239	,958
A22	61,80	111,733	,809	,953
A23	62,10	119,211	,623	,955
A24	61,90	109,656	,914	,951

Anexo 05

BASE DE DATOS

Edad	Estado civil	nivel de instrucción	ocupación	religión	idioma	procedencia	Material de construcción	Dependencia económica	i1	i2	i3	i4	i5	i6	i7	i8	i9	i10	i11	i12	i13	i14	i1	i2	i3	i4	i5	i6	i7	i8	i9	i10	i11	i12	i13	i14	i15	i16	i17	i18	i19	i20	i21	i22	i23	i24		
26	1	1	4	2	3	1	2	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1			
21	3	2	1	1	1	4	1	2	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1			
33	2	2	4	1	3	2	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
28	2	3	3	1	3	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
22	3	3	1	1	1	1	1	3	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0		
17	3	2	1	1	3	1	2	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1		
26	3	3	1	4	1	1	1	3	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
37	2	3	3	1	3	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
19	3	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1
30	2	3	3	1	1	1	1	2	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	
18	3	2	4	1	3	1	2	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	
21	3	2	4	1	3	1	2	2	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	
25	3	2	4	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0		
23	1	2	4	1	3	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0		
25	1	1	4	4	3	1	2	2	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
45	3	2	4	2	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	

27	3	2	4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1			
23	2	3	1	1	3	3	1	3	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	
26	3	2	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0		
30	1	3	4	1	3	1	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
15	3	2	1	1	1	4	1	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0		
24	1	2	4	1	3	1	1	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	
21	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1		
19	3	2	1	2	3	4	1	3	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0		
18	3	2	1	1	3	4	1	3	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0		
21	3	2	4	1	3	4	1	2	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0		
19	2	3	1	1	3	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0		
15	3	2	1	2	3	2	2	2	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	
16	1	2	1	1	3	1	1	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	

Anexo 06
ICONOGRAFÍA





Anexo 07

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

CUADRO N.º 09

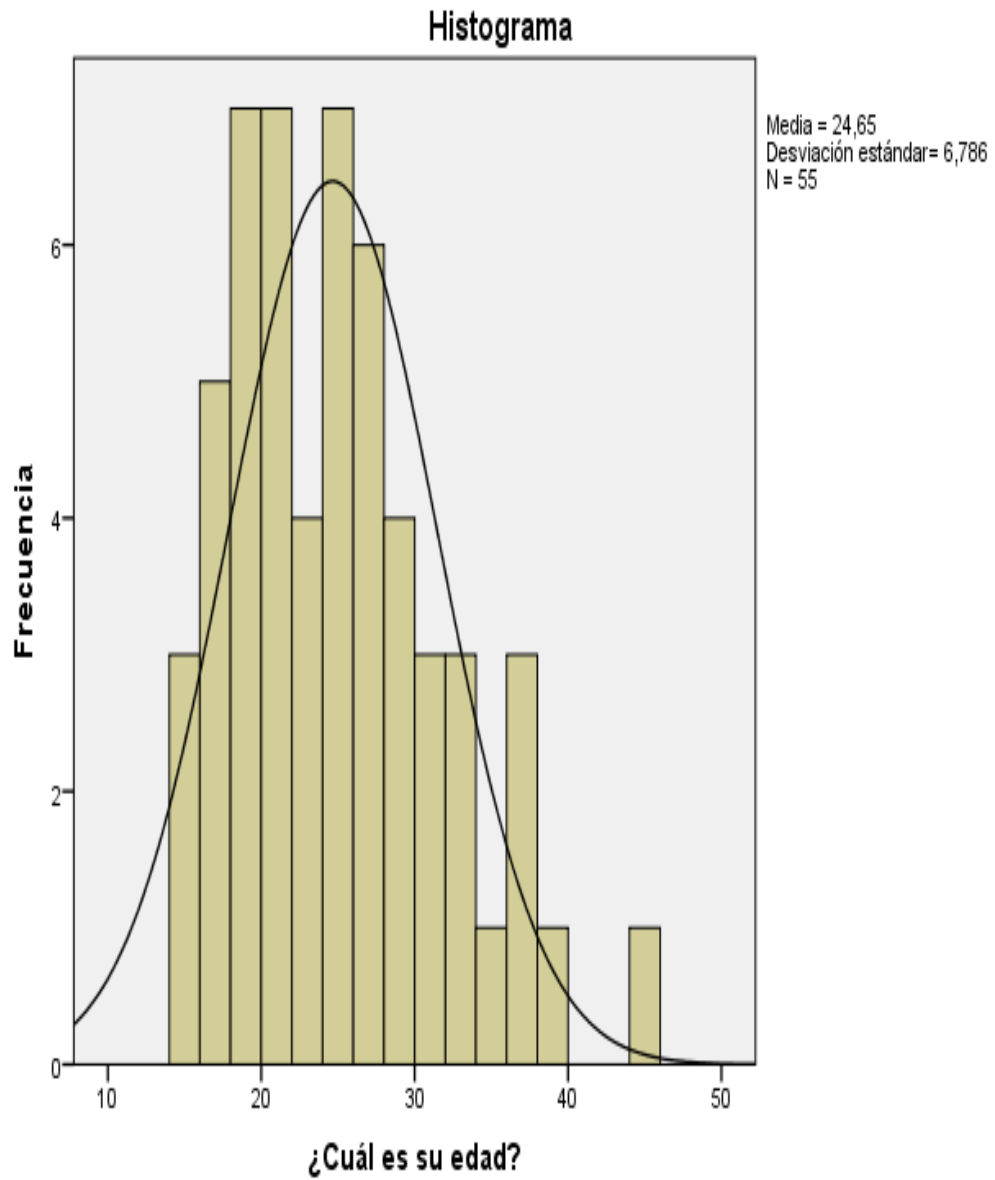
EDAD DE LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
15	3	5,5	5,5
16	2	3,6	9,1
17	3	5,5	14,5
18	3	5,5	20,0
19	4	7,3	27,3
20	1	1,8	29,1
21	6	10,9	40,0
22	2	3,6	43,6
23	2	3,6	47,3
24	2	3,6	50,9
25	5	9,1	60,0
26	4	7,3	67,3
27	2	3,6	70,9
28	2	3,6	74,5
29	2	3,6	78,2
30	2	3,6	81,8
31	1	1,8	83,6
33	3	5,5	89,1
34	1	1,8	90,9
36	1	1,8	92,7
37	2	3,6	96,4
38	1	1,8	98,2
45	1	1,8	100,0
Total	55	100,0	

Fuente. Base de datos.

GRÁFICO N. ° 09

HISTOGRAMA DE LA EDAD DE LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N. ° 09.

CUADRO N. ° 10

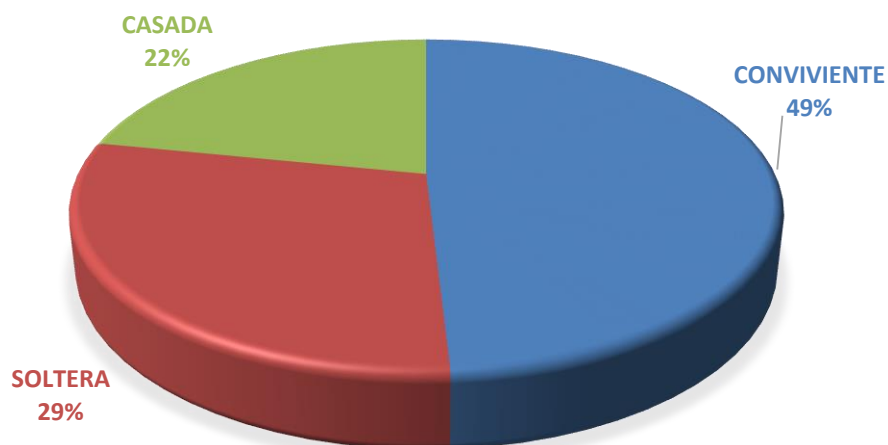
ESTADO CIVIL DE LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.

ESTADO CIVÍL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Soltera	16	29,1
Casada	12	21,8
Conviviente	27	49,1
Total	55	100,0

Fuente. Base de datos.

GRÁFICO N. ° 10

ESTADO CIVIL DE LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N. ° 10.

CUADRO N.º 11

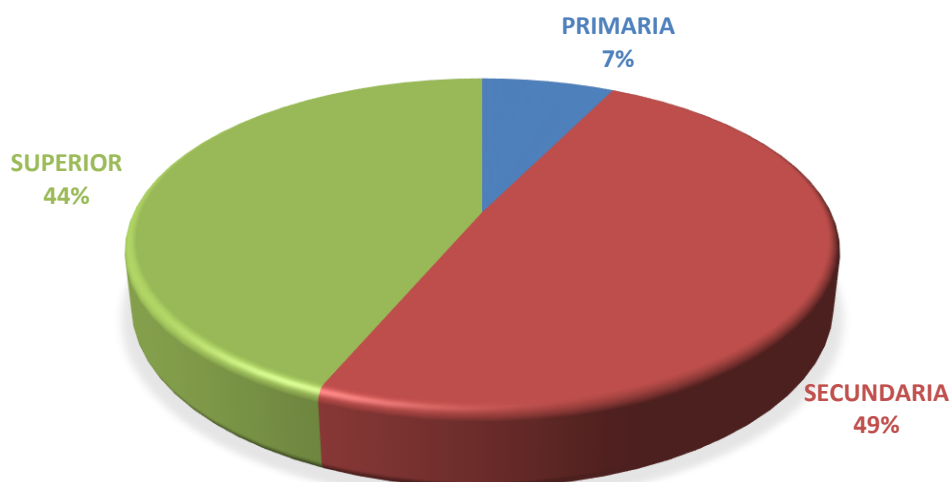
NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.

NIVEL DE INSTRUCCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
Primaria	4	7,3	7,3
Secundaria	27	49,1	56,4
Superior	24	43,6	100,0
Total	55	100,0	

Fuente. Base de datos.

GRÁFICO N.º 11

NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N.º 11.

CUADRO N.º 12

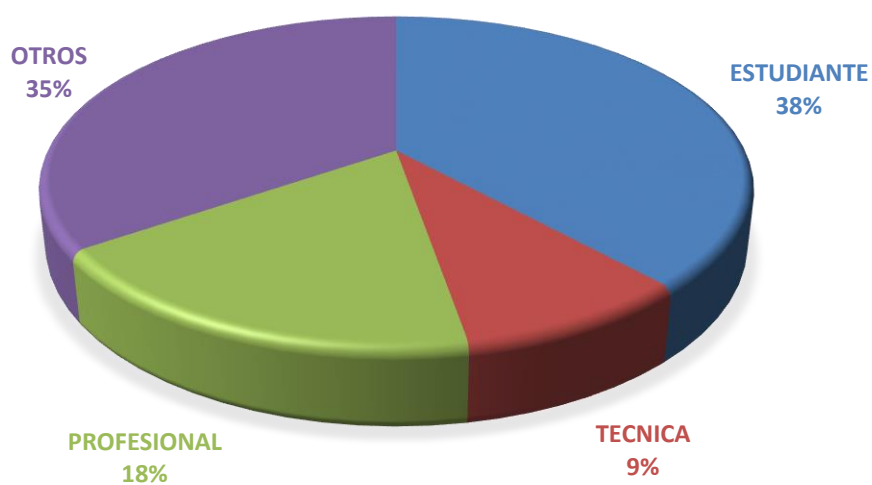
OCUPACIÓN DE LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.

OCUPACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Estudiante	21	38,2
Técnica	5	9,1
Profesional	10	18,2
Otros	19	34,5
Total	55	100,0

Fuente. Base de datos.

GRÁFICO N.º 12

OCUPACIÓN DE LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N.º 12.

CUADRO N. ° 13

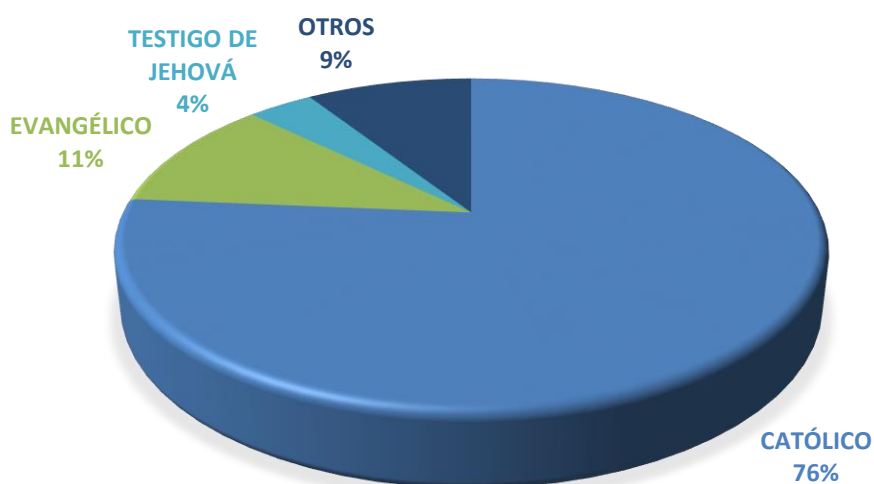
RELIGIÓN DE LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Católico	42	76,4
Evangélica	6	10,9
Testigo de Jehová	2	3,6
Otros	5	9,1
Total	55	100,0

Fuente. Base de datos.

CUADRO N. ° 13

RELIGIÓN DE LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N. ° 13.

CUADRO N.º 14

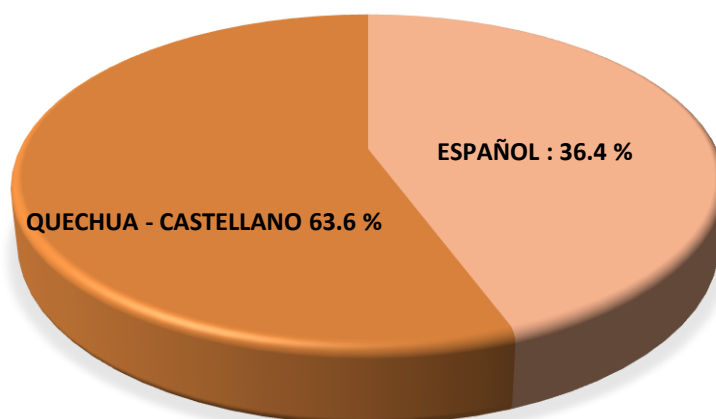
IDIOMA DE LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.

IDIOMA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Español	20	36,4
Quechua - Castellano	35	63,6
Total	55	100,0

Fuente. Base de datos.

GRÁFICO N.º 14

IDIOMA DE LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N.º 14.

CUADRO N.º 15

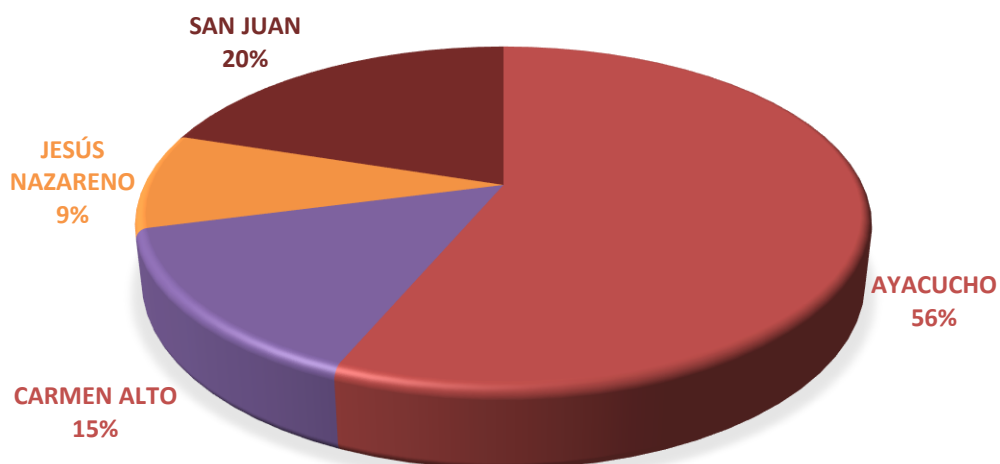
PROCEDENCIA DE LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.

PROCEDENCIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Ayacucho	31	56,4
Carmen Alto	8	14,5
Jesús Nazareno	5	9,1
San Juan	11	20,0
Total	55	100,0

Fuente. Base de datos.

GRÁFICO N.º 15

PROCEDENCIA DE LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N.º 15.

CUADRO N. ° 16

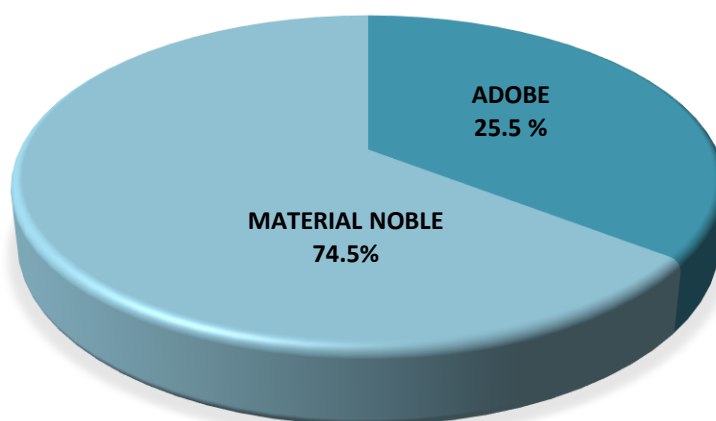
TIPO DE MATERIAL DE LAS VIVIENDAS DE LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.

TIPO DE MATERIAL DE LA VIVIENDA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Material noble	41	74,5
Adobe	14	25,5
Total	55	100,0

Fuente. Base de datos.

GRÁFICO N. ° 16

TIPO DE MATERIAL DE LAS VIVIENDAS DE LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N. ° 16.

CUADRO N.º 17

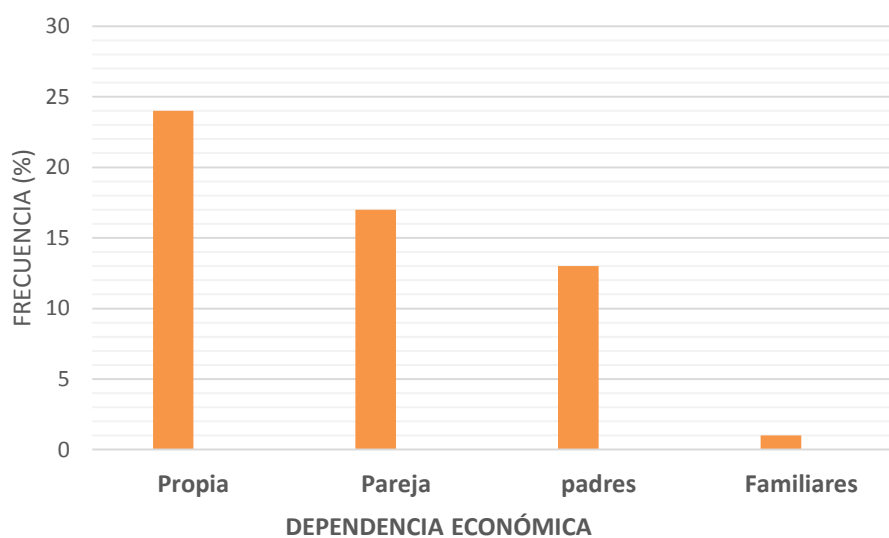
DEPENDENCIA ECONÓMICA DE LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.

DEPENDENCIA ECONÓMICA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Propia	24	43,6
Pareja	17	30,9
padres	13	23,6
Familiares	1	1,8
Total	55	100,0

Fuente. Base de datos.

GRÁFICO N.º 17

DEPENDENCIA ECONÓMICA DE LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N.º 17.