

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(Creada por ley N 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
TESIS

**CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL
NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS CORREA
VALDIVIA DE HUANCAMELICA EN EL TERCER
TRIMESTRE, 2015**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**
LINEA DE INVESTIGACION DE SALUD PÚBLICA
PRESENTADO POR LAS BACHILLERES

BELLIDO VILCAS, Eusebia

MACHUCA CANALES, Raquel

FECHA DE INCIO : Julio 2015

FECHA DE TERMINO : Noviembre 2015

HUANCAMELICA – PERU

2016

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
(Creada por ley N 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
TESIS

CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL
NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS CORREA
VALDIVIA DE HUANCVELICA EN EL TERCER
TRIMESTRE, 2015

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA
LINEA DE INVESTIGACION DE SALUD PÚBLICA
PRESENTADO POR LAS BACHILLERES

BELLIDO VILCAS, Eusebia
MACHUCA CANALES, Raquel
ASESORA

Mg. Lina Yubana, CARDENAS PINEDA
HUANCVELICA – PERU

2016

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
(Creada por ley N 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

**CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL
NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS CORREA
VALDIVIA DE HUANCVELICA EN EL TERCER
TRIMESTRE, 2015**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA
LINEA DE INVESTIGACION DE SALUD PÚBLICA
APROBADO POR:**

Presidente: Mg. Leonardo, LEYVA YATACO

Secretario : Mg. Jenny, MENDOZA VILCAHUAMAN

Vocal : Mg. ClarisJhovana, PEREZ VENEGAS

HUANCVELICA – PERU

2016

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa a los dos días del mes de febrero a las 10:00 horas del año 2016 se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del (la) Bachiller:

Bellido Vilcas Eusebia y Machuca Candés Raquel

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : Mg. Leyva Yataco Leonardo

Secretario : Mg. Mendoza Vilcayaman Jenny

Vocal : Mg. Pérez Vargas Clara Jhovana

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

"conocimiento sobre cuidados del neonato en madres atendidas en el hospital regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015"

Presentado por el (la) Bachiller:

Bellido Vilcas Eusebia y Machuca Candés Raquel

Concluida la sustentación, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N°017-2016-CFSC-URAC-UMH concluyendo a las 10:50 horas. Acto seguido, los Jurados deliberan en secreto llegando al calificativo de: Aprobado por unanimidad

Observaciones:

Ninguna

Ciudad Universitaria de Paturpampa, 02 de febrero 2016

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Mg. Leonardo LEYVA YATACO
DOCENTE



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Mg. LEONARDO LEYVA YATACO
DECANO (S)

VºBº COORDINACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
Mg. Obispo Clara Jhovana
DOCENTE



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Mg. Jenny Mendoza Vilcayaman
SECRETARIA DOCENTE

*A mis padres, Lázaro y Patrocinia,
quienes me apoyaron
incondicionalmente en todo el proceso
para mi carrera profesional.*

Eusebia

*A mis Padres, Modesto, Edumilia y
hermanos por haberme apoyado en todo
momento a pesar de mis debilidades,
durante mi formación profesional.*

Raquel

AGRADECIMIENTO

Expresamos nuestro agradecimiento al personal del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica, por el apoyo y comprensión al brindarnos facilidad en proceso de recolección de datos para la presente investigación.

Nuestra gratitud a la asesora: Obstetra Lina Yubana, Cárdenas Pinedo, por su apoyo en el desarrollo del proyecto de investigación.

Agradecemos de manera especial a nuestros padres por el sacrificio en brindarnos educación y darnos la oportunidad de hacernos profesionales y a todas aquellas personas quienes de una u otra manera han permitido la realización del presente trabajo de investigación.

Finalmente, a los profesionales que laboran en la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia quienes vienen desempeñando incansablemente su labor de formar profesionales competentes de acuerdo a las necesidades y exigencias en este mundo globalizado para el bienestar de la población Huancavelicana.

Las alumnas.

INDICE

Portada	i
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice	vi
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	xi

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema	15
1.2. Formulación del problema	18
1.3. Objetivos	18
1.3.1. Objetivo general	18
1.3.2. Objetivos específicos	18
1.4. Justificación	19

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de estudio	21
2.2. Bases teóricas – conceptuales	28
2.2.1. Generalidades sobre conocimiento	29
2.2.1.1. El conocimiento científico	29
2.2.1.2. El conocimiento vulgar	29
2.2.2. Generalidades sobre el cuidado	29
2.2.3. Generalidades del neonato	30
2.2.3.1. Parámetros físicos de un neonato	31

2.2.3.2.	Pérdida de peso fisiológico	31
2.2.3.3.	Comunicación	32
2.2.3.4.	Desarrollo motor y reflejos	32
2.2.3.5.	Reflejos en el neonato	33
2.2.4.	Clasificación de los cuidados básicos del recién Nacido	34
2.2.4.1.	Necesidades nutricionales	35
2.2.4.2.	Lactancia materna	35
2.2.4.3.	Necesidad de higiene	45
2.2.4.4.	Cuidados del cordón umbilical	49
2.2.4.5.	Necesidades de sueño y descanso	50
2.2.4.6.	Vestimenta del recién nacido	50
2.2.4.7.	Eliminación intestinal y vesical del recién Nacido	51
2.2.4.8.	Signos de alarma	52
2.2.4.9.	Vacunas	54
2.3.	Identificación de variable	58
2.4.	Definición de variables	58
2.4.1.	Definición conceptual	58
2.4.2.	Definición operacional	58
2.5.	Operacionalización de variables	59

CAPITULO III

ASPECTOS METODOLOGICOS

3.1.	Tipo y nivel de investigación	63
3.1.1.	Tipo de investigación	63
3.1.2.	Nivel de investigación	63
3.2.	Método de investigación	64
3.2.1.	Método general	64

3.2.2. Método básico	64
3.3. Diseño de investigación	64
3.4. Población y muestra	65
3.4.1. Población	65
3.4.2. Muestra	65
3.4.3. Muestreo	65
3.5. Técnica e instrumento de recolección de datos	66
3.6. Procedimiento de recolección de datos	66
3.6.1. Estadística descriptiva	66
3.6.2. Programas estadísticos	66
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	66

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados	68
4.1.1. Análisis descriptivo	69
4.2. Discusión	78
Conclusiones	
Sugerencias	
Referencia Bibliografía	
Anexos	
- Anexo A: Artículo científico	
- Anexo B: Matriz de consistencia	
- Anexo C: Validez y confiabilidad de lista de cotejo	
- Anexo D: Instrumento de recolección de datos	
- Anexo E: Documentos administrativos	
- Anexo F: Registro fotográficos	
- Anexo G: Registro digital	

RESUMEN

La investigación titulada “Conocimiento sobre cuidados del neonato en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015”, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados del Neonato en madres; es de tipo sustantivo, nivel de investigación descriptivo, diseño no experimental, descriptivo simple.

La muestra estuvo conformada por 97 madres durante el periodo Setiembre – Noviembre del 2015, se utilizó como instrumento un cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre cuidados del neonato.

Se obtuvo como resultado que del 100% (97) de madres encuestadas el 92% (12) son adolescentes, 81% (43) son jóvenes, 71% (22) son adultas con un conocimiento regular y entre el 9% (5) y 26% (8) son madres jóvenes y adultas con un conocimiento alto, finalmente se concluyó que el nivel de conocimiento de madres sobre cuidados del neonato es regular in según edad, paridad, procedencia y nivel de instrucción, no exist diferencia significativa ante estas características sociodemográficas.

Palabras Claves: Conocimiento, neonato, madre.

ABSTRACT

This research work entitled " Mothers' knowledge about care of the newborn at the Zacarías Correa Valdivia Regional Hospital - Huancavelica in the third trimester, 2015", had as objective to determine the level of mothers' knowledge about care of the newborn; It is of substantive type, descriptive research level, non-experimental design, simple descriptive.

The sample consisted of 97 mothers during the period September - November 2015, a questionnaire on the level of knowledge about care of the newborn was used as instrument.

The results showed that from the 100% (97) surveyed mothers, 92% (12) are teenagers, 81% (43) are young adults, and 71% (22) are adults with a regular knowledge, and between 9% (5) and 26% (8) are young adult and adult mothers with a high knowledge.

Finally, it was concluded that the level of mothers' knowledge about care of the newborn is regular even according to the age, parity, origin and level of education, there is no significant difference among these socio-demographic characteristics.

Key words: Knowledge, newborn, mother.

INTRODUCCIÓN

El periodo neonatal comprende desde el nacimiento hasta los 28 días de vida durante este periodo, el neonato se adapta a la vida extrauterina, además las primeras 24 horas de vida son las más críticas, porque durante este tiempo pueden presentar alguna complicación.

Desde el momento del nacimiento se empiezan a producir numerosas adaptaciones fisiológicas en el organismo del recién nacido; por ello los recién nacidos requieren una observación cercana para determinar si están realizando una transición uniforme a la vida extrauterina, y también requieren asistencia de la madre durante este período para promover el bienestar del recién nacido.

Ante la situación descrita se formula la siguiente interrogante a investigar ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados del Neonato en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de

Huancavelica en el tercer trimestre, 2015?, se tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre los cuidados del Neonato.

Este estudio se realizó porque se observó que en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica existen madres que desconocen sobre cuidados del neonato poniendo en riesgo su vida y aumentando la mortalidad neonatal.

Después de realizar el estudio se obtuvo como resultados que las madres según grupo etareo, paridad, procedencia y grado de instrucción tienen regular conocimientos sobre los cuidados de neonato, donde se concluyó que las madres tienen regular conocimientos sobre los cuidados que deben tener para con su neonato.

Para develar este hecho se aplicó un cuestionario sobre conocimientos de los cuidados del neonato a una muestra de 97 madres de los neonatos atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica durante setiembre a noviembre del 2015, mediante la aplicación de encuestas hospitalaria que tuvo como duración casi toda la ejecución del proyecto, la variable de estudio fue: "Conocimiento sobre cuidados del neonato" definida conceptualmente como un conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados vagos y/o inexactos que tienen las madres sobre el cuidados del neonato con el fin de favorecer su crecimiento y desarrollo.

De esta manera el proyecto está organizada en cuatro capítulos: En el capítulo I se abordó el planteamiento y formulación del problema de investigación, los objetivos y la justificación; en el capítulo II se desarrolló los antecedentes de estudio y el marco teórico sobre el que sustenta la investigación; en el capítulo III se describe la metodología empleada en la investigación; el capítulo IV detalla los resultados a través de cuadros y gráficos estadísticos y discusión.

Se pone a consideración el presente informe de investigación esperando que su aporte sea valioso para posteriores investigaciones.

Las investigadoras.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El periodo neonatal comprende desde el nacimiento hasta los 28 días de vida durante este periodo, el neonato se adapta a la vida extrauterina, además las primeras 24 horas de vida son las más críticas, porque durante este tiempo pueden presentar alguna complicación (Wond, 2000).

Por otro lado desde el momento del nacimiento se empiezan a producir numerosas adaptaciones fisiológicas en el organismo del recién nacido. Debido a estos importantes cambios, los recién nacidos requieren una observación cercana para determinar si están realizando una transición uniforme a la vida extrauterina, y también requieren

asistencia de la madre durante este período para promover el bienestar del recién nacido (Ballabio & Lopez, 2009).

A nivel mundial se sabe que el neonato es incapaz de sobrevivir por sí mismo, por ello es importante conocer los cuidados que requieren sobre: la limpieza del cordón umbilical, higiene de las partes íntimas, lactancia materna exclusiva, inmunizaciones, vestido e identificación de los signos de alarma, donde el desconocimiento de dichos cuidados según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Estado Mundial de la Infancia conlleva al fallecimiento de más de 4 millones de recién nacidos dentro de los primeros 28 días de vida a causa de sepsis y meningitis (12%), neumonía (10%) y diarrea (2%).

En América Latina se informó que la onfalitis fue muy frecuente debido a la infección que generalmente tienen como puerta de entrada el cordón umbilical debido a que los cuidados del recién nacido culminan en el hogar y no son adecuados (OMS, 2007).

A nivel nacional se produce 5300 defunciones durante el primer mes de vida del recién nacido por desconocimiento sobre los cuidados que debe recibir; sobre lactancia materna exclusiva, higiene, vestido y signos de alarma, sin embargo esto se relaciona a los altos índices de pobreza, analfabetismo que existe en nuestro país (Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES, 2012).

Por otro lado la Mortalidad Neonatal en el Perú menciona que los cuidados que la madre brinda en el hogar a los recién nacidos no son adecuados ya que la mayoría de las muertes neonatales son causadas por infecciones y por desconocimiento de los signos de alarma.

En la región de Huancavelica, según ENDES 2013, se encuentra entre los 10 departamentos con mayor mortalidad neonatal reportando 15 muertes neonatales por 1000 nacidos vivos, observándose las principales causas como, infecciones de vías respiratorias, enfermedades de la piel y tejido sub cutáneo, trastornos del ojo y sus anexos, otras enfermedades infecciosas y parasitarias (infecciones intestinales, neumonía e influenza), estas causas están relacionados a los cuidados inadecuados que brindan los padres en el hogar.

En el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica, se les da a conocer a las puérperas sobre cuidados generales que debe recibir el recién nacido; sin embargo las madres muestran a veces poco interés a la consejería brindada por el personal de salud, ocasionando daños a sus recién nacidos.

Ante esta realidad se vio la necesidad de estudiar cual es el nivel de conocimiento que tiene la madre en los cuidados del neonato y así con los resultados hallados en esta investigación se fortalecerá

las estrategias que permitan una mejora en la calidad de vida del neonato y disminuir la morbi-mortalidad neonatal.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

Ante la realidad descrita el problema a investigar será:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados del Neonato en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados del Neonato en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015.

1.3.2. Objetivos específicos

- Caracterizar a las madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015.
- Identificar el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre los cuidados que recibe el neonato en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015.

-

1.4. JUSTIFICACION

La morbilidad y mortalidad del neonato aún se mantiene en cifras elevadas en la Región, y mayormente son causadas por enfermedades infecciosas, que podrían ser prevenidos y erradicados con una buena educación materna en cuidados del neonato, por ello es importante saber el nivel de conocimiento de las madres sobre el cuidado del neonato, ya que estos resultados nos servirá para proponer estrategias educativas en el tema.

Así mismo las instituciones de salud en la actualidad, preocupados por la inadecuada crianza, establece lineamientos de política para prevenir esta situación desde el embarazo, por ello el profesional de obstetricia debería asumir el reto de participar en el proceso de prevención y promoción de la salud del neonato, durante el proceso del embarazo.

Además se sabe que los primeros 28 días de vida del neonato, es una etapa muy delicada en la que complementan muchos ajustes fisiológicos necesarios para la adaptación a la vida extrauterina, y el éxito de ello también depende del proceso del embarazo, la preparación y madurez de los padres para asumir esta tarea y asegurar en el futuro, un niño con posibilidades de desarrollo de todas sus potencialidades, lo que devendrá en el desarrollo de la sociedad.

La importancia de esta investigación radica en poder proporcionar información actualizada al personal de salud que labora en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia acerca de los conocimientos que tienen las madres sobre cuidados del neonato (limpieza del cordón umbilical, vestido, higiene, inmunización, cambio de pañal, sueño y signos de alarma) para que de esta manera promuevan, fortalezcan y/o mantengan programas educativos que estén dirigidos al cuidado integral del nuevo ser y por ende disminuir la morbi-mortalidad neonatal.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

Cardozo(2008) “conocimiento de madres adolescentes sobre cuidados básicos al recién nacido, en el primer semestre” tesis para optar el título de enfermera en la facultad de enfermería de la Universidad Pontificia Javeriana, Bolivia - Bogotá. Tuvo como objetivo identificar los conocimientos que tienen las madres adolescentes sobre los cuidados al recién nacido, asistentes a la Unidad de Atención y orientación a la población desplazada (UAOPD) localidad de Ciudad Bolívar, Bogotá en el I semestre de 2008, el estudio

fue de tipo cuantitativo de tipo descriptivo y en sus resultados se obtuvieron que los conocimientos que tienen las madres adolescentes sobre cuidados básicos del recién nacido fueron que conocen el 70% sobre alimentación al recién nacido con 70% de las madres adolescentes quienes identifican la lactancia materna como alimento exclusivo: frecuencia de la lactancia materna es decir a libre demanda o cada 3 horas un 71% de madres, en cuando a higiene como necesidad básica el 84% de la madres adolescentes que hicieron parte de estos estudios conocen la frecuencia del baño diario al recién nacido. El 87% de ellas conocen las distintas formas de expresar afecto a su recién nacido, incluyendo caricias, masajes, besos.

Romero (2007) “Conocimientos maternos de los cuidados mediatos al recién nacido. Huaraz”, Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería en la Facultad de Ciencia de la Salud Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad los Ángeles de Chimbote, Huaraz. Perú, el objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento de las madres; el tipo de investigación fue descriptivo de corte transversal y como resultados más relevantes fue que los conocimientos maternos de los cuidados mediatos al recién nacido en las dimensiones de curación del muñón umbilical, cambio de pañal y lactancia materna exclusiva podemos concluir que la mayoría de madres tienen un conocimiento regular con un 60%. En relación a los

conocimiento maternos en la dimensión curación del muñón umbilical se halló que los conocimientos son buenos con un 60%, sobre los conocimientos maternos en la dimensión cambio de pañal se obtuvo conocimientos deficientes con un 41.8%. Así mismo en relación de los conocimientos en la dimensión lactancia materna exclusiva se obtuvo conocimientos deficientes con un 36.4%. Por otro lado comparando los conocimientos maternos de las primíparas y multíparas sobre los cuidados mediatos del recién nacido obtuvimos que las madres primíparas tienen conocimientos deficientes en un 40% en comparación con las madres multíparas que poseen conocimientos buenos en mayor porcentaje, siendo esta 84% por lo tanto diremos que a mayor paridad y experiencia mayor es el nivel de conocimiento.

Ballabio & Lopez (2009) “Conocimiento maternos sobre cuidados mediatos y signos de alarma del recién nacido en el Hospital Mama Ashu – Chacas, 2009”, para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería de la Facultad de Ciencia de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Chacas – Perú, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento maternos sobre cuidados mediatos y signos de alarma del recién nacido, el tipo de estudio fue descriptivo, cuantitativo de corte transversal; como resultados se obtuvo que el mayor porcentaje de madres, tuvo un nivel de conocimiento

regular sobre cuidados mediatos del recién nacido y en menor porcentaje un nivel de conocimiento deficiente y bueno. Con respecto al nivel de conocimiento materno sobre signos de alarma del recién nacido; el mayor porcentaje de madres tuvo un nivel de conocimiento regular y en menor porcentaje un nivel de conocimiento bueno y deficiente. Se concluye que el nivel de conocimiento de las madres sobre los cuidados mediatos y signos de alarma en mayor porcentaje tuvo un nivel de conocimiento regular, y en menor porcentaje un nivel de conocimiento deficiente y bueno.

Camayo (2015) “Conocimientos de las madres adolescentes primerizas sobre los cuidados básicos del neonato Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Callao - 2011” , Trabajo de investigación para optar el Título de Especialista en Enfermería en Neonatología, de la Facultad de Medicina Humana en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima – Perú, que tuvo como objetivo determinar los conocimientos de las madres adolescentes primerizas sobre los cuidados básicos del neonato en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, el estudio fue de nivel aplicativo de tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal.

Los resultados fueron que 52% (34) conoce y 48% (32) no conoce, respecto a los conocimientos sobre los cuidados básicos del neonato; las dimensiones que no conocen son: lactancia materna: 59% (39),

cuidados del cordón umbilical 53% (35), prevención de escaldaduras 55% (35) y la higiene y el baño un 44%(29); y las dimensiones que conocen son: sobre el afecto 70% (46), descanso y sueño 68% (45) y signos de alarma 68%(45).

Acerca de los conocimientos según ítems no conocen en un 73% (48) que la piel amarilla es un signo de alarma, 67%(44) cuando él bebe tiene fiebre y se muestra irritable y caliente, y 56% (37), conoce el cuidado del cordón umbilical y 50% (33) que el calostro es la primera leche de aspecto amarillo muy nutritivo, llegando a la conclusión que los conocimientos de las madres adolescentes primerizas sobre los cuidados básicos del neonato el mayor porcentaje conoce la importancia del afecto, caricias y estímulo como escuchar música suave para favorecer el crecimiento y desarrollo normal, que la presencia de vómitos continuos es un signo de alarma para acudir al hospital y un porcentaje considerable no conocen la técnica para curar el cordón umbilical, que la temperatura del agua se comprueba introduciendo el codo y si tolera el agua está lista para el baño al bebe, prevención de escaldaduras y la higiene y baño.

Curi & Choccaen (2012) “Cuidado básicos al recién nacido por las madres adolescentes en el Hospital Departamental de Huancavelica”, para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – Perú, que

tuvo como objetivo describir los cuidados básicos al recién nacido por las madres adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica, el tipo de estudio fue descriptivo. La muestra estuvo constituida por 30 madres adolescentes de 13 a 19 años atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica, en el servicio de alojamiento conjunto y puerperio inmediato.

Entre las conclusiones a las que llegaron tenemos, que la mayoría de las madres adolescentes brindan cuidados básicos inadecuados al recién nacido, debido a sus ocupaciones y grado de instrucción, esto indica que no se encuentra adecuadamente preparadas para asumir las responsabilidades de cuidar y criar a un recién nacido, debido a que no han culminado de forma natural una etapa fundamental en su vida, etapa en la cual se define los procesos fundamentales del ser humano; por lo tanto las hace personas inestable, inseguras de sí mismas.

Castro & Llancari (2014) “Nivel de conocimiento en el cuidado del recién nacido en madres primíparas atendidas en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Departamental de Huancavelica 2013”, tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – Perú, tuvo como objetivo de determinar el nivel de conocimiento en el cuidado del recién nacido en madres primípara atendidas en el Servicio de

Gineco-Obstetricia del Hospital Departamental de Huancavelica, el tipo de estudio fue descriptivo

Así mismo los resultados demuestran que existe un nivel de conocimiento bajo en el cuidado del recién nacido, en las dimensiones físicas y psicológicas donde resulto que del total de madres primíparas entrevistadas atendidas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Departamental de Huancavelica el 15% tiene un nivel de conocimiento alto y el 30% tienen un conocimiento medio, y el 55% de madres primípara tienen un nivel de conocimiento bajo. En la dimensión física las madres entrevistadas en el Servicio de Gineco-Obstetricia el 20% tienen un conocimiento alto y 25% tienen un conocimiento medio y el 55% de madres primíparas entrevistadas tienen un conocimiento bajo en cuidados físicos de sus recién nacidos.

A su vez refiere que dentro de los cuidados de alimentación el 55% de madres tienen un conocimiento bajo en la adecuada alimentación de su recién nacido; el 65% de madres tienen un conocimiento bajo en la adecuada higiene de su recién nacido; el 65% tiene un conocimiento bajo en el cuidado de inmunizaciones de su recién nacido y el 55% de madres primíparas tienen un conocimiento bajo en el cuidado de estimulación de su recién nacido.

En el nivel de psicología del total de madres primíparas entrevistadas en el servicio de Gineco-Obstetricia el 35% de madres

tienen un conocimiento alto en cuidados psicológicos de su recién nacido, el 30% de madres primíparas tienen un conocimiento medio y el 35% de madres primíparas tienen un conocimiento bajo en cuidados psicológicos de su recién nacido.

2.2. BASES TEORICAS – CONCEPTUALES

Arroyo (2009) define el conocimiento como un proceso histórico que se ocupa de la definición del saber. El hombre ha buscado a lo largo de su historia tener cada vez más certeza sobre la vida y la realidad, es decir, pretendiendo gobernar el azar y la incertidumbre ha aspirado a acceder a la verdad, en el intento intelectual de explicar la forma en que adquirimos el conocimiento del mundo y los procedimientos por lo que es generado ese conocimiento, de tal forma que pueda ser ya valorado como verdadero o falso (Monografías, 2009).

Según monografías realizadas en el año 2009 el conocimiento se puede distinguir en cuatro elementos:

- El sujeto que conoce.
- El objeto conocido.
- La operación misma de conocer.
- El resultado obtenido que es la información recabada acerca del objeto.

La teoría del conocimiento junto con la metafísica, la ética y la estética, constituye una de las ramas principales de la filosofía, sus orígenes se remontan a la filosofía griega. Su definición se enuncia como la doctrina acerca de las ideas sobre el conocimiento, la generación (formas de acceder al él) y la validez del conocimiento. Como disciplina ha evolucionado desde el tiempo de los griegos, en su desarrollo se han generado diferentes posturas en torno a qué es el conocimiento, cómo se accede a éste y cuáles son los criterios del mismo (Arroyo, 2009).

2.2.1. Generalidades sobre conocimiento

Según Bunge (1988), define el conocimiento como un conjunto de ideas, conceptos, enunciados comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos, clasificándolo en:

2.2.1.1. El conocimiento científico: Es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia, es fruto del esfuerzo consciente, es metódico, claro, indaga y explica la realidad desde una forma objetiva mediante la investigación científica.

2.2.1.2. El conocimiento vulgar: Es vago; inexacto limitado por la observación, satisface las necesidades prácticas de la vida cotidiana, es a metódico,

asistemático. No experimental el “como” ni el “porque” de los fenómenos.

Arroyo (2009), define desde un punto de vista pedagógico, que el conocimiento es una experiencia que incluye la representación vivida de un hecho; es la facultad propia del pensamiento y de la precepción, incluyendo el entendimiento y la razón.

El conocimiento se puede medir de dos formas:

- a. Informal:** Se adquiere mediante las actividades ordinarias de la vida, aprenden sobre los cambios sociales y se complementan con los medios de comunicación.
- b. Formal:** Se adquiere a través de las escuelas e instituciones formadoras donde se organizan los conocimientos científicos.

2.2.2. Generalidades sobre el cuidado

La creencia del cuidado como una forma de ser, nos hace comprender que la especie humana a sobrevivido gracia a seres que manifiestan actitudes y comportamientos (Portal Medico, 2010).

El cuidado significa inquietud, desvelo, diligencia, celo, atención, buen trato; se está ante una actitud fundamental, un

modo de ser en el cual la persona sale de sí y se centra en el otro con desvelo y preocupación (Romero, 2007).

2.2.3. Generalidades del neonato

El neonato se encuentra en una edad dentro de un rango de 0 hasta los 28 días. La definición de este periodo es muy importante porque representa una etapa muy corta de vida; sin embargo, en ella suceden cambios muy rápidos que puedan producir alteraciones importantes para el resto de la vida del neonato (Wong, 2000).

Mientras Perry (2000) refiere que existen parámetros en el neonato:

2.2.3.1. Parámetros físicos de un neonato

- a. El peso promedio oscila de 2500 gr – 4000gr
- b. La talla se encuentra entre 47 y 55 cm.
- c. El perímetro cefálico está entre 32.6 y 37.2 cm.
- d. El perímetro torácico se encuentra entre 31 y 35 cm.

2.2.3.2. Pérdida de peso fisiológico

Todos los neonatos pierden peso luego del nacimiento en los primeros días, esto es normal y se debe a factores fisiológicos como son la expulsión del meconio (hasta 90g), la caída del cordón

umbilical y la eliminación de vermix gaseoso. La pérdida puede llegar hasta un 10% del peso del neonato.

2.2.3.3. Comunicación

La primordial forma de comunicación que posee un bebe es el llanto, los motivos se dan según su grado de frecuencia. Mediante el llanto él bebe expresa su deseo de alimentarse, de no estar solo, de incomodidad térmica (frio-calor) y de incomodidad por motivo de la orina o las heces además por algún malestar debido a una enfermedad(Guia de la Practica Clinica para la Atencion del Recien Nacido, s.f.).

En esta etapa la confianza básica estudiada por Muñoz, Baena, & Venzala, es fundamental para el desarrollo del recién nacido lo cual se manifiesta a partir de las caricias, besos, arrullos y cualquier actitud que exprese afecto protección demostrando así preocupación por el bienestar del niño enmarcado siempre en un contexto de amor.

2.2.3.4. Desarrollo motor y reflejos

Las extremidades de un neonato están descoordinados, su movimiento es torpe y tosco, realiza reflejos espontáneos, (moro, babinski, etc.), el neonato responde a estímulos externos mediante temblores y contracciones musculares involuntario.

Sus extremidades se encuentra flexionadas hacia arriba, los puños cerrados a la altura de la cabeza. El pulgar por lo común permanece doblado bajo los demás dedos .Si se le toca una palma de una mano cierra ambas manos, siendo este reflejo básico para medir el desarrollo psicomotriz del bebe.

2.2.3.5. Reflejos en el neonato

Según Wong (2000), menciona que existen 6 reflejos neonatales los que son:

- a. Reflejo peri oral o de búsqueda:** Se manifiesta cuando se acerca la mano o un objeto a la mejilla del bebe, quien busca con la mirada a los lados del referido elemento.
- b. Reflejo moro o sobre salto:** Se activa con un sonido fuerte: al escucharlo, el recién nacido abre

los brazos, estira las manos y tensa el cuerpo, luego, se encoge de nuevo.

c. Reflejo de succión: Si se coloca un dedo en la boca del niño, lo succionara como si fuera el pezón.

d. Reflejo de prensión o de agarre: Cuando se le toca la palma de la mano él bebe con un dedo, cierra la mano y sujeta el dedo sin dejarlo ir.

e. Reflejo de la marcha: Se sostiene con los pies apoyados sobre una superficie plana, él bebe mueve los pies e intenta dar pasos hacia adelante, como si estuviera caminando.

f. Reflejo de Landau: Cuando al suspender al bebe en posición ventral su tronco se endereza, la cabeza se eleva, los pies y brazos se estiran.

Suelen aparecer por el cuarto mes y desaparece por el décimo mes.

2.2.4. Clasificación de los cuidados básicos del recién nacido

El neonato es un ser humano que es totalmente dependiente de su progenitores, necesitando de su atención para satisfacer sus necesidades básicas para realizar actividades básicas elementales ante cualquier necesidad o incomodidad, el

neonato llora para atraer la atención de los adultos (Bejarano, Argote, & Vásquez, 2012). Donde se considera diferentes tipos de cuidados básicos del neonato:

2.2.4.1. Necesidades nutricionales

Las necesidades nutricionales dietéticas recomendadas (NDR), desde el nacimiento hasta los seis meses están bien establecidas. Las calorías en la dieta del recién nacido (105 a 108 Kcal/Kg/día) se dividen entre proteínas, hidratos de carbono y grasas.

2.2.4.2. Lactancia materna

La leche materna es la fuente perfecta de nutrición para los bebés, ya que contiene cantidades apropiadas de carbohidratos, proteínas y grasas.

Igualmente, suministra enzimas digestivas, minerales, vitaminas y hormonas que requieren los bebés. La leche materna también contiene valiosos anticuerpos de la madre que pueden ayudar al bebé a resistir las infecciones (Muñoz, Baena, & Venzala, s.f).

a. Composición de la leche materna

La leche no es simplemente un líquido, se la considera un tejido vivo. Contiene células provenientes de la sangre materna: linfocitos T y B, macrófagos, mastocitos y células epiteliales en concentración aproximada de 4.000 mm^3 . Son responsables de las respuestas inmunológicas y anti infecciosas mediadas por células, de la síntesis de lactoferrina, lisozina, complemento y prostaglandinas. Almacenan y liberan IgA e interferón (Bejarano, Argote, & Vásquez, 2012).

b. Calostro

Bejarano, Argote, & Vásquez (2012) menciona que tiene fluido espeso y amarillento que secreta la mama, durante la primera semana post parto y está constituida por sodio, potasio y cloro, tiene proteínas, vitaminas liposolubles y minerales.

La concentración de proteínas del calostro, es mayor esta provoca un aumento en la presión

osmótica y por lo tanto una mayor retención de agua en el cuerpo del recién nacido, evitando la pérdida de peso a si mismo estas proteínas protegen contra el crecimiento de bacterias patógenas como la E. Coli.

c. Funciones del calostro

- Tiene bajos niveles de grasas y lactosa, es rico en inmunoglobulinas, especialmente en IgA secretoria.
- Facilita el establecimiento de la flora intestinal y la expulsión del meconio.
- Contiene un factor de crecimiento esencial para el *Lactobacillus* bífidus, y es el primer medio de cultivo en la luz intestinal estéril del recién nacido.
- Es rico en anticuerpos que pueden protegen contra bacterias y virus presentes en el canal del parto, o asociados con otros contactos humanos.
- Inhibe la formación de Ig E, que es la principal implicada en las reacciones alérgicas.

- Los leucocitos del calostro pasan al intestino del niño y allí siguen fabricando IgA pues no perecen con la digestión.
- El calostro tiene más anticuerpos que los producidos por la placenta. Las Inmunoglobulinas o anticuerpos de la madre que formo como respuesta a las enfermedades, pasan la bebe con el calostro, sin embargo esta inmunidad solo lo protege hasta que empieza a madurar su sistema inmunitario, hacia los tres años.
- El amamantar al niño con el calostro estimula el vínculo madre e hijo y evita el desarrollo de la agresividad en los niños.

d. Leche madura

El agua es el componente más abundante de la leche, todos los demás componentes están disueltos o dispersos en el agua los lípidos constituyen la principal fuente de energía de la leche materna. La composición de los lípidos es variable, depende de la dieta de la madre,

prematuridad, estadio de la lactancia y fase de la mamada de un pecho a otro, a lo largo del día y en diferentes madres, sin embargo la mastitis no altera las grasas pero si disminuye el volumen de leche, lactosa y aumenta el sodio y el cloro (Curso de medicina naturista, 2003).

e. Ventajas de la leche materna

- **Inmunológicas**

Incluyen los diversos grados de protección frente a infecciones respiratorias, digestivas, otitis, meningitis, sepsis y alergias.

Maldonado, Serrano, Calero, Martinez, Rello, & Montes, (2000) refiere que la protección del niño alimentado con lactancia materna se extiende desde el periodo postnatal hasta los 18 meses de edad, cuando las inmunoglobulinas propias del niño comienzan a ser activas.

La ig A secretora, una inmunoglobulina presente en el calostro y en la leche materna tiene propiedades antivirales, antibacterianas y

de inhibición antigénica. Otras propiedades del calostro y de la leche madura que actúan para inhibir el crecimiento de bacterias y virus se deben a la presencia de *Lactobacillus Bifidus*, Lizosomas, lactoperoxidasa, lactoferrina, transferrina y diversas inmunoglobulinas.

También están presentes las inmunoglobulinas del virus de la poliomielitis en la leche de madres que están inmunizadas frente a este virus. Como la presencia de estas inmunoglobulinas puede inhibir la infección intestinal buscada y la respuesta inmunitaria del bebe, algunos médicos recomiendan esperar de 30 a 60 minutos para la toma después de administrar la vacuna de la polio Sabin por vía oral. Además de estas propiedades inmunológicas, se sabe que la leche materna no es alérgica (Fundamentos de la Lactancia Materna, s.f).

- **Nutricionales**

La leche materna está compuesto de lactosa, lípidos y ácidos grasos poli saturados y aminoácidos, tienen índice de proteína sérica de caseína que facilita su digestión, absorción y aprovechamiento completo comparado con las formulas (Guia de la Practica Clinica para la Atencion del Recien Nacido, s.f.)

Los altos niveles de colesterol en la leche materna pueden estimular la producción de enzimas que permiten su metabolismo eficaz, reduciendo así sus peligrosos efectos a largo plazo sobre el aparato cardiovascular.

La leche materna proporciona al recién nacido minerales en dosis más adecuadas que la formula aunque la concentración de hierro en la leche materna es mucho más baja que la de las formulas preparadas, se absorbe mayor proporción y de manera más rápida, y parece ser suficiente para satisfacer las necesidades

del bebe durante los primeros meses (Fundamentos de la Lactancia Materna, s.f).

Otra ventaja de la leche materna es que todos sus componentes se administran al bebe en su forma no modificada, las vitaminas no se pierden durante su procesamiento y calentamiento.

f. Posturas de las madres para dar de lactar

La comodidad permite que él bebe se coja con mayor facilidad y que la madre este cómoda facilitando y manteniendo la lactancia .Por lo general se utilizan dos posturas importantes en las cuales tanto la madre como él bebe se encuentran cómodos, pero se puede usar cualquier posición si se está seguro que la madre esta cómoda y que él bebe tiene la posición adecuada para coger adecuadamente el pezón y que se desarrolle una adecuada lactancia materna (Cardozo, 2008).

- **Acostada:** Es la más habitual cuando la madre se encuentra débil o adolorida tras el parto y para las tomas nocturnas “La madre debe acostarse de lado, lo más cómodamente posible, apoyando la cabeza y la espalda en almohadas.

El bebé se coloca frente a ella, también de lado, de modo que puedan mantener contacto visual. Puede emplear el brazo sobre el que está acostada para acercar el bebé y el libre para coger el pecho, pero si le resulta difícil mover el brazo apoyado en la cama es preferible utilizar el libre para mover al bebé al pecho que para sujetar el pecho y llevarlo a la boca del niño.

- **Sentada:** Es la más clásica y la más cómoda, sentada en una silla sin apoyar los brazos o lo suficientemente ancha como para poder prescindir de ellos, con la espalda bien apoyada en un respaldo de modo que sea fácil de incorporarse ligeramente para que le pecho

caiga hacia adelante, la madre coge la bebe como para llevárselo a un solo brazo, sujetándolo de las nalgas con la mano y con la cabeza a la altura del codo y la espalda apoyada en el antebrazo cuidando que el cuerpo del bebe este vuelto hacia ella y no mirando hacia arriba.

g. Técnica de Amamantamiento

- Antes de dar de mamar es importante la Higiene de manos.
- Sujete la espalda y los hombros del bebe con la palma de la mano.
- Ponga al bebe sobre su brazo, manteniendo la oreja, hombro y cadera en línea recta.
- Sujete la mama para que roce con los labios del niño, Una vez que la boca del bebe este abierta, empuje al bebe rápidamente hacia usted.
- Sujete la mama con la mano haciendo la c con los dedos, para que él bebe succiona con facilidad.

- Para comenzar, apóyese sobre el codo y sujete la mama con esa mano.
- Aproxime al bebe hacia usted, pegando sus labios al pezón.
- Sujete la mama con la otra mano. Una vez que este mamando bien, tumbese de espalda.
- Coja al bebe con su brazo cerca de la mama, con la cabeza del bebe en la flexura del codo.
- Ponga al bebe mirando hacia usted, abdomen con abdomen
- Utilice su otra mano para sujetar la mama.
- Gire al bebe frente a usted
- Coloque su brazo de manera que sujete la espalda y los hombros del bebe con la palma de su mano.
- Sujete la mama desde abajo. Una vez que él bebe abra la boca, llévalo rápidamente hacia su mama.
-

2.2.4.3. Necesidad de higiene

Es uno de los cuidados indispensables para mantener una salud óptima en el recién nacido, teniendo en cuenta la nariz, los oídos, los genitales, el muñón umbilical y la piel en general.

La piel sirve como aislamiento protección contra infecciones, regulador de la temperatura corporal y órgano de eliminación de sustancias, debe estar limpio, evitando sustancias que le irriten como: perfumes, el sol, entre otros, así como algunas cremas u otros elementos que no permiten la libre evaporación de las sustancias a través de la piel.

En un estudio realizada por Whaley & Wong, (s.f) indica que los recién nacido a término tienen una temperatura axilar mayor de 36.8, pueden bañarse después de la primera hora, cuando se realiza la asistencia adecuada para mantener la estabilidad térmica. Basándose en estos estudios, la revisión de norma técnica recomienda tres elementos claves.

- Temperatura estable de al menos 36.8
- Control de la temperatura

- Control de factores ambientales para minimizar la pérdida de calor durante el baño.

A. Baño y aseo corporal

El baño del bebé se hará diario, en horario regular y con una duración de 5 a 7 minutos; la temperatura del agua será de 35°C. Para comprobar se utilizará un termómetro de baño, la temperatura ambiental debe ser de 24°C, aproximadamente.

Los utensilios del baño deben ser de uso personal del niño.

a. Materiales

- Bañera con agua caliente
- Jabón neutro
- Esponja natural (vegetal)
- Toalla de baño

b. Procedimientos

- Preparar el material a utilizar durante el baño, colocando cerca de la bañera los útiles necesarios.
- Limpieza de manos y uso de guantes

- Controlar la temperatura del baño, desnudar al niño y pesarlo, anotando este dato en su historia clínica.
- Tomar al lactante sobre el brazo izquierdo, de forma que la cabeza, el cuello y los hombros descanses sobre nuestro antebrazo, sujetándolo con la mano derecha por los tobillos
- Introducir lentamente al niño en la bañera, sujetándolo por debajo de la axila izquierda del bebé.
- Lavar la cara del niño sólo con agua. Coger la esponja, mojarla echar un poco de jabón líquido y comenzar el lavado del niño en este orden: cuello, tórax, abdomen, brazos, región perineal y piernas.
- Aclarar bien al niño y sacarlo del agua. Tener precaución para que, debido a las manos mojadas, no resbale.

- Envolver al bebé en la toalla de baño y secarlo con suavidad, pero perfectamente. Poner un cuidado especial en el secado de los pliegues cutáneos.

B. Limpieza de los genitales

En las mujeres se debe de pasar una gasa o toallita húmeda de adelante hacia atrás para evitar que se introduzcan bacterias intestinales en la vagina y produzcan infecciones. Además es importante secar bien todos los pliegues para evitar irritaciones.

En el caso de los varones debemos de limpiar bien todos los muslos, la base de los genitales y luego el pene nunca trates de retraer el prepucio ya que puedes lesionarlo y esta es una zona que se limpia naturalmente.

2.2.4.4. Cuidados del cordón umbilical

El cordón umbilical es el nexo entre la placenta y el bebé, el feto depende del cordón umbilical para sobrevivir puesto que mediante este conducto la

madre provee de oxígeno y alimentación hasta el momento del nacimiento.

Al momento del nacimiento el recién nacido se convierte en un ser independiente, tendrá que comenzar a respirar, alimentarse y cumplir funciones metabólicas por sí sólo, este muñón umbilical posterior al nacimiento necesita realizar los cuidados necesarios siendo primordial la desinfección, el cual se realiza 3 veces al día haciendo uso de alcohol de 70° y gasa estéril, se deja libre luego de la desinfección, éste se cae en un aproximado de 5 a 7 días posterior a la caída ya no se desinfecta (Muñoz, Baena, & Venzala, s.f).

2.2.4.5. Necesidades de sueño y descanso

Quizás nada será más particular en cada recién nacido que el ciclo sueño -vigilia.

Las necesidades de los bebés con respecto al sueño varían según la edad. Si bien los recién nacidos duermen la mayor parte del tiempo, lo hacen durante períodos muy cortos. A medida que el niño crece, la cantidad total de sueño disminuye gradualmente, pero el tiempo de sueño nocturno

aumenta (Guía de la Práctica Clínica para la Atención del Recién Nacido, s.f.).

2.2.4.6. Vestimenta del recién nacido

Se debe aconsejar a las madres que vistan al niño de manera cómoda y adecuada al clima, con ropa no muy ajustada para que él bebe pueda moverse libremente.

La ropa debe ser abrigadora o caliente en tiempo cálido y no muy ligero en tiempo de frío.

Es importante saber que la ropa del recién nacido debe estar confeccionada de tela de algodón, por ser un material natural y para prevenir irritación, alergias en su delicada piel. En tiempo de verano cuando se le exponga al sol, debe ponérsele un gorro y cuidar su delicada piel del niño pues podría quemarse debido a la textura fina y por su delgadez.

2.2.4.7. Eliminación intestinal y vesical del recién nacido.

Los pequeños orinan de seis a ocho veces al día. Si lo hacen menos de cinco veces al día, podría ser necesario darle más líquidos (lactancia materna), la orina debe ser inodora e incolora Los padres deben

familiarizarse con la frecuencia, color, olor y consistencia de las heces (Ballabio & Lopez, 2009).

Pero según Camayo (2015) refiere que las primeras heces son verde oscuro lo que podría alarmar a los padres. El recién nacido pasa de deposiciones de meconio los primeros días de vida, después alrededor del tercero o cuarto día las heces comienzan a cambiar de forma gradual y toman un color verde amarillento.

Estas heces de transición son menos pegajosas que el meconio y contiene algunos coágulos de leche.

Los niños alimentados con leche materna tienen heces más suaves y frecuentes (amarillo mostaza) y tener un olor característico que en ocasiones se describe como “dulce”. Los niños amamantados al pecho orinan con mayor frecuencia, usualmente en cada comida.

2.2.4.8. Signos de alarma

Un recién nacido requiere cuidados especiales y es necesario que los padres se encuentren preparados

para identificarlos oportunamente y tomar la actitud adecuada frente a estos problemas (OPS, 2006)

Signos de alarma más importantes en el recién nacido son:

- a. Fiebre:** Es el aumento de la temperatura corporal, por encima de lo que se considera normal, y que es causado por un evento fisiopatológico (infección, inflamación)
- b. Hipotermia:** Se considera hipotermia cuando la temperatura corporal se encuentra entre los 33 y 35 grados, acompañada de temblores, confusión mental y torpeza de movimientos.
- c. Ictericia:** Es un signo objetivo clínico caracterizado por el color amarillo de la piel, conjuntiva y mucosa. El que haya ictericia significa que hay un aumento de bilirrubina en sangre.
- d. Vómitos continuos:** Consiste en la expulsión violenta por la boca del contenido del estómago y de las porciones altas del duodeno provocada por un aumento de la actividad motora de la paredgastrointestinal y abdomen, puede llevar a

situaciones de deshidratación en caso se manifiesta de forma más continua.

e. Deposiciones con presencia de moco o

sangre: La presencia de anomalías en las heces puede significar que el algún tipo de infección o alteraciones el sistema digestivo.

f. Irritabilidad: Puede ser un signo que malestar o incomodidad del recién nacido que lo manifiesta con llanto incontrolable.

g. Dificultad respiratoria: Es el proceso mediante el cual él bebe no presentará una respiración normal y que podría comprometer la vida del recién nacido.

2.2.4.9. Vacunas

Según la guía comunitaria Salud Neonatal (2009), señala que las vacunas protegen contra enfermedades infecciosas que pueden afectar la salud e incluso causar la muerte en las primeras etapas de la vida; por ello debe promoverse que todo niño reciba sus vacunas conforme crece, siguiendo el esquema de vacunación aprobado en nuestro país.

Los niños recién nacidos están protegidos contra muchas enfermedades porque tienen defensas que recibieron de su madre; sin embargo, esta protección sólo dura alrededor de un año.

Debe asegurarse que, al nacer, el niño reciba las vacunas que le corresponden en ese momento.

- a. **BCG:** Protege contra la meningitis tuberculosa (tuberculosis que ataca el cerebro). Sólo se requiere una dosis inyectada en el brazo derecho (región superior del músculo deltoides) tan pronto como sea posible después del nacimiento o durante la primera visita a la unidad médica.

La vacuna BCG es una preparación de bacilos vivos atenuados de tuberculosis.

- b. **HVB:** Protege contra la hepatitis B, una enfermedad infecciosa que causa inflamación en el hígado y puede evolucionar a hepatitis crónica, cirrosis o cáncer hepático, en especial cuando la infección se produce en edades tempranas de la vida.

La primera dosis se aplica al nacimiento y las siguientes, a los dos y seis meses de vida. Para

estas dos últimas dosis puede administrarse la vacuna individual o la pentavalente. Se aplica por vía intramuscular en la región anterolateral del muslo bebés que no caminan.

Es una preparación que se produce por ingeniería genética a partir del virus de la hepatitis B y resulta muy segura y eficaz. Solicitar las vacunas que requiere después para completar el esquema básico.

Para que los niños no padezcan estas enfermedades conforme crecen, hay que asegurar que todos sean vacunados.

c. Recomendaciones para después de la vacuna

Las vacunas son muy eficaces y seguras, rara vez producen reacciones importantes. Las reacciones que pueden aparecer son las siguientes:

- **Fiebre:**

Vigile al niño tras la vacunación (7-10 días para la vacuna de la Triple Vírica y los 2 días siguientes para el resto de vacunas). Si

observa un aumento de la temperatura, póngale el termómetro y si tiene fiebre (38-38.5 °C o más) consulte a su pediatra.

No debe abrigar al niño. Ofrézcale abundantes líquidos; puede bañarle en agua tibia.

- **Reacciones locales:**

Algunas veces pueden aparecer en el punto de inyección signos de inflamación (enrojecimiento, calor, hinchazón y dolor). En estos casos no se preocupe, es una reacción normal. Puede ponerle paños mojados en agua fría. También puede notar, pasados unos días, un bultito algo doloroso en la zona de la inyección. En estos casos no se preocupe, desaparecerá solo. Se recomienda no tocarlo para evitar que se enquiste.

2.3. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLE

En esta investigación la variable es Univariable:

VARIABLE	TIPO	ESCAÑA DE MEDICION
Conocimiento sobre cuidados del neonato	Univariable	Ordinal

2.4. DEFINICIÓN DE VARIABLES:

2.4.1. Definición conceptual:

Conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados vagos y/o inexactos que tienen las madres sobre el cuidados del neonato con el fin de favorecer su crecimiento y desarrollo.

2.4.2. Definición operacional:

Es la medición de los conocimientos sobre los cuidados del neonato a través de una escala ordinal según categorías: alto, regular y bajo; por medio de un cuestionario.

2.5. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	PUNTAJE	INDICE
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados del neonato en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015?	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados del Neonato en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Caracterizar a las madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015. 	<p>DEFINICION CONCEPTUAL:</p> <p>Conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados vagos y/o inexactos que tienen las madres sobre el cuidados del neonato con el fin de favorecer su crecimiento y desarrollo.</p> <p>DEFINICION OPERACIONAL:</p> <p>Es la medición de los conocimientos sobre los cuidados del neonato a través de una escala ordinal según categorías: alto, regular y bajo; por medio de un cuestionario.</p>	Alimentación del neonato (lactancia materna)	Tipo de alimentación del neonato	¿Su recién nacido solo debe alimentarse con?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)	<p>Conocimiento alto: Puntaje mayor o igual 16 - 23</p>
				Frecuencia de lactancia materna exclusiva	¿Cada cuantas horas debes de amamantar a tu recién nacido?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)	
				Duración de cada sesión de lactancia materna	¿Cuánto tiempo debes amamantar a tu recién nacido en cada pecho?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)	
				Edad adecuada de recibir lactancia materna exclusiva	¿Hasta los cuantos meses debe de recibir solo lactancia materna exclusiva tu bebé?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)	
				Beneficio de la lactancia materna exclusiva	¿Marque las ventajas que tiene la lactancia materna exclusiva para el recién nacido?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)	
			Baño del recién	Materiales para el baño de su	¿Qué materiales usa para el baño de tu recién?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)	<p>Conocimiento regular: Puntaje mayor o igual 8 - 15</p>

<ul style="list-style-type: none"> Identificar el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre los cuidados que recibe el neonato en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015. 		nacido	bebe			Conocimiento bajo: Puntaje mayor o igual a 0 - 7
			Frecuencia de baño	¿Cada que tiempo debes de bañar a tu recién nacido?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)	
			Duración del baño	¿Cuánto tiempo debe durar el baño de tu recién nacido?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)	
			Ropa adecuada después del baño	¿Qué tipo de ropa debe usar tu recién nacido?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)	
		Cuidados del cordón umbilical	Materiales a utilizar para la limpieza	¿Qué materiales utiliza usted en la curación cordón umbilical de tu recién nacido?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)	
			Forma de limpieza	¿Cómo realizas la limpieza del cordón umbilical de tu recién nacido?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)	
			Frecuencia de limpieza	¿Con que frecuencia realizas la limpieza del cordón umbilical de su recién nacido?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)	

				Tiempo de cicatrización y de caída	¿Qué tiempo demora en cicatrizar y caer el cordón umbilical de tu recién nacido?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)
			Cambio de pañal	Técnica adecuada de aseo	¿Cómo realiza usted la limpieza de los genitales de su recién nacido?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)
				Frecuencia de cambio	¿Cuándo le cambia usted el pañal a su recién nacido?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)
				Prevención de escaldadura	¿Cómo se previene las escaldaduras en su recién nacido?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)
			Cuidados del sueño	Tiempo de sueño	¿Cuánto tiempo debe dormir tu recién nacido al día?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)
				Lugar para dormir	¿Dónde debe dormir tu recién nacido?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)

			Cuidado de las deposiciones	Características de La deposición	¿Las primeras deposiciones (caquita) del recién nacido son de color?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)
			Signos de alarma	Conoce los signos de alarma	¿Sabe usted que son los signos de alarma en el recién nacido?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)
				Cuáles son los signos de alarma	¿Cuáles con los signos de alarma del recién nacido?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)
			Inmunizaciones	Sabe si le pusieron sus vacunas.	Después que su bebe nació ¿le pusieron alguna vacuna?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)
				Importancia de las vacunas.	¿Por qué piensa usted que son importantes las vacunas?	Respuesta correcta (1) Respuesta Incorrecta (0) No responde (0)

CAPITULO III

ASPECTOS METODOLOGICOS

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION

3.1.1. Tipo de investigación

Según Sanchez & Reyes, (2009), la presente investigación es de tipo sustantiva porque está orientada básicamente a describir, el nivel de conocimiento sobre cuidados del recién nacido en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Corre Valdivia.

3.1.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación es de tipo descriptivo porque nos permite describir los cuidados del neonato en un tiempo determinado (Sanchez & Reyes, 2009).

3.2. METODO DE INVESTIGACION

3.2.1. Método general

Como método de investigación general se empleó el método deductivo, porque a través de los resultados podremos determinar cuánto conocen las madres sobre cuidados del recién nacido (Sanchez & Reyes, 2009).

3.2.2. Método básico

Como método básico se utilizó el método descriptivo que nos ayuda a describir el problema en el estado actual y en la forma natural en que se presenta (Sanchez & Reyes, 2009).

3.3. DISEÑO DE INVESTIGACION

El diseño de investigación es no experimental, descriptivo simple, cuyo esquema es:

M O

Dónde:

M: Madres que son atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica.

O: Es la valoración del conocimiento sobre cuidados del neonato a través de un cuestionario.

3.4. POBLACION Y MUESTRA

3.4.1. Población

La población de estudio estuvo constituida por 130 madres; tomando de referencia los meses de Setiembre y Noviembre - 2014, que se atendieron en el área de Gineco-Obstetricia en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica.

3.4.2. Muestra

Son 97 madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica durante los meses de Setiembre – Noviembre del 2015.

Este valor se calcula con la siguiente formula:

$$n = \frac{k^2 N p q}{\varepsilon^2 (N - 1) + k^2 p q}$$

Dónde:

K: Nivel de confianza (95%)

N: Población

ε : Error muestral

p: Probabilístico de éxito

q: Probabilístico de fracaso

$$n' = \frac{(1.96)^2 (0.5)(0.5)(130)}{0.05^2 (130 - 1) + (1.96)^2 (0.5)(0.5)}$$

$$n' = \frac{124.852}{0.3225 + 0.9604}$$

$$n' = \frac{124.852}{1.2829}$$

$$n' = 97.3201$$

$$n' = 97$$

3.4.3. Muestreo

Según Del Cid, Méndez, & Sandoval (2011), el muestreo es de tipo no probabilístico, por sujetos voluntarios.

3.5. TECNICA Y INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Para valorar la variable conocimiento sobre cuidados del neonato se utilizó la técnica de encuesta y el instrumento es el cuestionario (Del Cid, Méndez, & Sandoval, 2011),

3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS

3.6.1. Estadística descriptiva

Se empleó cuadros estadísticos de simple y doble entrada.

3.6.2. Programas estadísticos

Para el procesamiento y análisis de datos se usó Microsoft Office Excel 2013

3.7. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para la recolección de datos se tuvo en cuenta los siguientes datos:

PRIMERO: Se realizó una solicitud dirigida a la Dirección del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica dando a conocer nuestro trabajo de investigación y señalando nuestra población de estudio. Quienes nos facilitó el acceso para la recolección de datos.

SEGUNDO: Se realizó las gestiones correspondientes con las autoridades del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica, dando su autorización para ejecutar el proyecto.

TERCERO: se diseñó y validó el instrumento de recolección de datos (cuestionario).

CUARTO: se realizó el procesamiento de datos a través de la codificación y tabulación en una hoja de cálculo del programa Excel.

CAPITULO IV

RESULTADOS

Este capítulo tiene como propósito presentar el procesamiento y análisis de datos en el que se empleó la estadística descriptiva, con distribuciones de frecuencia absoluta y porcentual; simple y acumulada; en cuadros de simple y doble entrada, complementados con gráficos de barras.

La población de estudio fueron puérperas atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica, ubicado en la provincia y departamento de Huancavelica durante el 2015.

Se trabajó con una muestra de 97 puérperas atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica, mediante la aplicación de un cuestionario sobre conocimiento sobre cuidados del neonato.

4.1. Presentación de resultados

4.1.1. Análisis descriptivo

Se presentan las tablas y gráficos estadísticos en razón de los objetivos específicos. Inicialmente se identifican las características de las madres de los neonatos atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015.

Tabla 01

Madres de los neonatos según grupo etareo en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015.

Grupo etareo	f_i	h_i%
Adolescente (12 a 17 años)	13	13%
Joven (18 a 29 años)	53	55%
Adulto (30 a 59 años)	31	32%
Total	97	100%

Fuente: Elaboración Propia. Investigación sobre "Conocimiento sobre cuidados del neonato en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015

En la tabla 01: Se encontró que del 100% (97) de puérperas encuestadas el 55% (53) son jóvenes; 32% (31) son adultas y en un 13% (13) son adolescentes.

Tabla 02

Madres de los neonatos según procedencia en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015.

Procedencia	f_i	h_i%
Urbano	50	52%
Rural	47	48%
Total	97	100%

Fuente: Elaboración Propia. Investigación sobre "Conocimiento sobre cuidados del neonato en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015

En la tabla 02: Se encontró que del 100% (97) de puérperas encuestadas el 52% (50) pertenecen a la zona urbana y 48% (47) a la zona rural.

Tabla 03

Madres de los neonatos según grado de instrucción en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015.

Grado de Instrucción	f_i	h_i%
Analfabeta	4	4%
Primaria	18	19%
Secundaria	49	51%
Superior	26	27%
Total	97	100%

Fuente: Elaboración Propia. Investigación sobre "Conocimiento sobre cuidados del neonato en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015

En la tabla 03: se encuentra que del 100% (97) de púerperas encuestadas el 51% (49) tienen secundaria, 27% (26) tienen superior, 19% (18) tienen primaria y 4% (4) son analfabetas.

Tabla 04

Madres de los neonatos según paridad en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015.

Paridad	f_i	h_i%
Primigesta	47	48%
Segundigesta	23	24%
Multigesta	27	28%
Total	97	100%

Fuente: Elaboración Propia. Investigación sobre "Conocimiento sobre cuidados del neonato en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015

En la tabla 04: se encontró que del 100% (97) de puérperas encuestadas 48% (47) son primigestas, 28% (27) son multigestas y 24% (23) son segundigestas.

Tabla 05

**Conocimientos de las madres sobre cuidados del neonato
en el Hospital Regional Zacarías Valdivia Correa de
Huancavelica en el tercer trimestre, 2015.**

CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS	SI		NO		TOTAL	
	f _i	h _i %	f _i	h _i %	f _i	h _i %
1. Conoce que debe alimentar a su neonato con lactancia materna exclusiva.	93	96%	4	4%	97	100%
2. Conoce que debe de alimentar a su neonato cada dos horas con lactancia materna exclusiva.	56	58%	41	42%	97	100%
3. Conoce que el neonato debe de lactar solo quince minutos en cada pecho.	22	23%	75	77%	97	100%
4. Conoce que el neonato debe de alimentarse con lactancia materna exclusiva solo hasta los 6 meses de nacido.	65	67%	32	33%	97	100%
5. Sabe que la lactancia materna exclusiva le protege de diferentes enfermedades, previene de infecciones y alergias a su vez contienen los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo.	43	44%	54	56%	97	100%
6. Conoce que los materiales que debe usar para el baño de su neonato es: shampoo, jabón de recién nacido y agua tibia.	74	76%	23	24%	97	100%
7. Sabe que debe de bañar a su neonato todos los días.	52	54%	45	46%	97	100%
8. Conoce que el baño de su neonato debe durar menos de diez minutos.	54	56%	43	44%	97	100%
9. Conoce que el neonato debe de usar ropas sueltas y de tela suave.	75	77%	22	23%	97	100%
10. Conoce usted que debe de limpiar su cordón umbilical de su neonato con gasa y alcohol.	37	38%	60	62%	97	100%
11. Conoce usted que la forma correcta de limpiar el cordón umbilical de su neonato es en forma circular de adentro hacia afuera.	63	65%	34	35%	97	100%
12. Conoce que el cordón umbilical de su neonato se debe de limpiar todos los días.	55	57%	42	43%	97	100%
13. Conoce que el cordón umbilical de su neonato debe de caer entre los cinco a siete días.	55	57%	42	43%	97	100%
14. Conoce que la forma correcta de limpiar los genitales de su neonato es de adelante hacia atrás incluyendo muslos y pliegues.	45	46%	52	54%	97	100%
15. Conoce que debe de cambiar el pañal de su neonato todas las veces que orina y hace deposiciones.	85	88%	12	12%	97	100%
16. Conoce que con el baño diario se previene las escaldaduras de su neonato.	9	9%	88	91%	97	100%
17. Conoce usted que su neonato debe de dormir veinte horas al día.	4	4%	93	96%	97	100%
18. Conoce que el neonato debe de dormir solo en la cuna y/o cama.	26	27%	71	73%	97	100%
19. Conoce que las primeras deposiciones (caquita) de su neonato es de color verde oscuro.	49	51%	48	49%	97	100%
20. Conoce que su neonato debe de realizar de seis a ocho deposiciones (caquita) por día.	16	16%	81	84%	97	100%
21. Conoce usted que los signos de alarma de su neonato son: vómitos exagerados, no quiere lactar, diarrea, disminución de la temperatura, piel amarilla, fiebre, llora mucho y deposiciones (caquita) con sangre.	54	56%	43	44%	97	100%
22. Recuerda usted que después de haber nacido su neonato le pusieron sus vacunas.	76	78%	21	22%	97	100%
23. Conoce usted que las vacunas que se le aplica después de haber nacido desarrolla defensas contra las enfermedades que el recién nacido pueda tener.	32	33%	65	67%	97	100%
TOTAL	1140	51%	1091	49%	2231	100%

En la tabla 05: se encuentra que del 100% (97) de puérperas encuestadas el 96% (93) conocen que deben alimentar a su bebé con lactancia materna exclusiva, 88% (85) conoce que debe cambiar su pañal a su neonato todas las veces que orinan y hace deposiciones, 78% (76) recuerda que le pusieron sus vacunas después de haber nacido, 77% (75) conoce que el neonato debe de usar ropas sueltas y de tela suave, 76% (74) conoce que los materiales que debe usar para el baño de su neonato es: shampoo, jabón de recién nacido y agua tibia, 67% (65) conoce que el neonato debe de alimentarse con lactancia materna exclusiva solo hasta los 6 meses de nacido, 65% (63).conoce usted que la forma correcta de limpiar el cordón umbilical de su neonato es en forma circular de adentro hacia afuera, 58% (56) conoce que debe de alimentar a su neonato cada dos horas con lactancia materna exclusiva, 57% (55) . Conoce que el cordón umbilical de su neonato se debe de limpiar todos los días, conoce que el cordón umbilical de su neonato debe de caer entre los cinco a siete días, 56% (54) conoce que el baño de su neonato debe durar menos de diez minutos, Conoce que el baño de su neonato debe durar menos de diez minutos. 54% (52) sabe que debe de bañar a su

neonato todos los días y 51% (49) conoce que las primeras deposiciones (caquita) de su neonato es de color verde oscuro.

Así mismo que del 100% (97) de madres encuestadas el 96% (93) desconoce que su neonato debe de dormir veinte horas al día, 91% (88) conoce que con el baño diario se previene las escaldaduras de su neonato, 84% (81) conoce que su neonato debe de realizar de seis a ocho deposiciones (caquita) por día, 77% (75) conoce que el neonato debe de lactar solo quince minutos en cada pecho, 73% (71) conoce que el neonato debe de dormir solo en la cuna y/o cama, 67% (65) conoce usted que las vacunas que se le aplica después de haber nacido desarrolla defensas contra las enfermedades que el recién nacido pueda tener, 62% (60) conoce usted que debe de limpiar su cordón umbilical de su neonato con gasa y alcohol, 56% (54) sabe que la lactancia materna exclusiva le protege de diferentes enfermedades, previene de infecciones y alergias a su vez contienen los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo y 54% (52) conoce que la forma correcta de limpiar los genitales de su neonato es de adelante hacia atrás incluyendo muslos y pliegues.

Tabla 06

Nivel de conocimiento sobre cuidados del Neonato en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015.

Nivel de Conocimiento	f_i	h_i%	H_i%
Bajo	7	7%	7%
Regular	77	79%	87%
Alto	13	13%	100%
Total	97	100%	

Fuente: Elaboración Propia. Investigación sobre "Conocimiento sobre cuidados del neonato en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015

En la tabla 06 se observa que de las puérperas encuestadas la mayoría tienen un conocimiento regular seguida de un conocimiento bajo.

Tabla 07

Nivel de conocimiento sobre cuidados del Neonato en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015.

Grupo Etáreo	Nivel De Conocimiento							
	Bajo		Regular		Alto		Total	
	f _i	h _i %	f _i	h _i %	f _i	h _i %	f _i	h _i %
Adolescente (12 a 17 años)	1	8%	12	92%	0	0%	13	100%
Joven (18 a 29 años)	5	9%	43	81%	5	9%	53	100%
Adulto (30 a 59 años)	1	3%	22	71%	8	26%	31	100%
Total	7	7%	77	79%	13	13%	97	100%

Fuente: Elaboración Propia. Investigación sobre "Conocimiento sobre cuidados del neonato en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015

En la tabla 07 se encuentra que del 100% (97) de madres del neonato encuestadas el 92% (12) son madres adolescentes con regular conocimiento, sin encontrarse un conocimiento alto, 81% (43) son madres jóvenes con un conocimiento regular y 9% (5) tienen un conocimiento alto, 71% (22) son madres adultas con conocimiento regular y 26% (8) tienen un conocimiento alto.

4.2. Discusión

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados del Neonato en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015.

Se trabajó con una población de 97 madres de los neonatos atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica con una muestra de tipo no probabilístico, por sujetos voluntarios.

Con respecto a los datos generales, de 97 madres encuestadas el 55% tienen entre 18 a 29 años, el 52% pertenecen a zona urbana, 51% tienen grado de instrucción secundaria y 4% son analfabetas, sin embargo el 48% son madres que tienen su primer hijo.

Estos resultados concuerdaron con los resultados de Huamán (2010) en el estudio **“Relación entre las características sociodemográficas y el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre el cuidado del recién nacido”**, donde el 65% de encuestadas vive en zona urbana, un 61% tiene secundaria completa y en el 46% de casos es su primer hijo.

Estos datos son similares porque la población del estudio de Huamán (2010) se realizó en Huaraz, una población de sierra similar a la del presente estudio.

Con respecto al nivel de conocimiento sobre cuidados del neonato en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica, el 7% tiene un conocimiento bajo, el 79% un conocimiento regular y el 13% un conocimiento alto. Lo que más conocen las madres es que deben alimentar a su bebé con lactancia materna exclusiva (96%), que debe cambiar su pañal a su neonato todas las veces que orinan y hace deposiciones (88%), recuerdan que después de su nacimiento de su recién nacido le pusieron sus vacunas (78%), conocen que la ropa que debe usar su neonato debe ser sueltas y de tela suave (77%) y lo que menos conocen es que el neonato debe de lactar solo quince minutos en cada pecho (23%), que su neonato debe de realizar de seis a ocho veces deposiciones por día (16%), que con el baño diario se previene las escaldaduras de su neonato (9%) y que su neonato debe de dormir veinte horas al día (4%).

Estos resultados coincidieron con la investigación titulada **“Conocimientos maternos sobre cuidados mediatos y signos de alarma del recién nacido en el Hospital Mama Ashu – Chacas, 2009”**, de Ballabio& López (2009) donde la mayoría de madres tuvo un nivel de conocimiento regular y en menor cantidad un nivel de conocimiento bajo. También coincide con el estudio de Valdivia (2000) sobre **“Conocimiento de las madres adolescentes sobre**

cuidados del recién nacido en el servicio de ginecología en el Hospital Central Universitario Antonio María Pineda”, donde el 60% de las madres tiene un conocimiento regular sobre los cuidados del recién nacido.

Por lo que podemos decir que nuestros resultados son compatibles con los estudios de Valdivia y Ballabio & López ya que en ambos estudios el nivel de conocimiento sobre cuidados del neonato es regular.

Sin embargo Romero (2007) en su estudio sobre **“Conocimientos maternos de los cuidados mediatos al recién nacido. Huaraz”**, identifica que a mayor paridad mayor conocimiento, basándose en que las madres adquieren mayor experiencia con el paso de los años y el número de hijos.

El nivel de conocimiento es regular incluso según edad, nivel de instrucción, paridad, y procedencia, no existiendo diferencias importantes ante estas características sociodemográficas.

CONCLUSIONES

1. Las madres de los neonatos atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica durante el año 2015 son jóvenes (18 a 29 años) que provienen de zona urbana, con secundaria completa y tienen solo un hijo.
2. En cuanto al nivel de conocimientos maternos sobre cuidados del neonato, podemos concluir que el mayor porcentaje de madres, tuvo un nivel de conocimiento regular; en menor porcentaje un nivel de conocimiento bajo y alto.
3. El nivel de conocimiento de madres sobre cuidados del neonato es regular incluso según edad, nivel de instrucción, según paridad y procedencia, no existiendo diferencias importantes ante estas características sociodemográficas.

RECOMENDACIONES

1. Se sugiere a la Dirección del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica a fortalecer los conocimientos sobre cuidados del neonato mediante capacitaciones, charlas, sesiones educativas con la finalidad de disminuir la mortalidad neonatal.
2. Al personal de salud que labora en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica, se les insta implementar actividades que permitan y favorezca la participación de las madres y la familia sobre los cuidados que debe recibir el neonato.
3. Instruir a las madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica acerca de los cuidados adecuados que debe brindar a su neonato en el hogar.
4. En un futuro realizar estudios sobre este tema y considerar los factores que influyen en los conocimientos maternos sobre los cuidados del neonato. Así mismo determinar la influencia educativa del personal de salud en las madres.

REFERENCIA BIBLIOGRAFÍA

- CURSO DE MEDICINA NATURISTA. (2003). Composición y propiedades de la leche materna .
- ORGANIZACION MUNDIAL DE SALUD (OMS) (2007). [16 de Octubre de 2008], Manual Clínico Neonatal: http://www.who.int/sapnish/ad/fch/ca/si_aiepiclinico.htm.
- ESTADO MUNDIAL DE LA INFANCIA (UNICAF). (2009). Salud Materna y Neonatal. Nueva York.
- PORTAL MEDICO [17 de Enero de 2010]. Significado del cuidado Neonatal.<http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1384/1/Significado-del-cuidado-neonatal-en-salud-reproductiva>.
- MORTALIDAD NEONATAL EN EL PERÚ. (2011 - 2012). 1º Ed, Editorial ASKHA E.I.R.L. Perú. 189pp.
- ENCUESTA DEMOGRAFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES). (2011) Perú. 120 pp.
- ENCUESTA DEMOGRAFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES). (2012). Editorial ASKHA E.I.R.L. Perú. 189 pp.
- DIRECCION REGIONAL DE SALUD (DIRESA). (2013). Huancavelica, Perú.
- ENCUESTA DEMOGRAFICA Y DE SALUD FAMILIAR - (ENDES). (2013). Lima, Perú. 599 pp.
- ARROYO, M. [21 de Octubre de 2009]. Que es la teoría del conocimiento. Obtenido de <http://docentes.uacj.mx/marroyo/txtqueeslaatc.htm>
- BALLABIO, U& LOPEZ, A. (2009). “Conocimiento maternos sobre cuidados mediatos y signos de alarma del recién nacido en el Hospital Mama Ashu – Chacas, 2009”, para optar el título profesional de Licenciada en enfermería de la Faculta de

Ciencia de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Chacas – Perú

- BEJARANO, M., ARGOTE, L., & VÁSQUEZ, L. (2012). Protegiendo al recién nacido durante el puerperio, la madre adolescente asegura un hijo sano y fuerte. 84. Colombia. 84 pp.
- BUNGE, M. (1988). La ciencia, su Método y Técnica. Editorial Siglo xx. Buenos Aires. 308 pp.
- CAMAYO, E. (2015). “Conocimientos de las madres adolescentes primerizas sobre los cuidados básicos del neonato Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Callao - 2011” , Trabajo de investigación para optar el Título de Especialista en Enfermería en Neonatología, de la Facultad de Medicina Humana en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima – Perú
- CARDOZO, J. (2008). conocimiento de madres adolescentes sobre cuidados básicos al recién nacido, en el primer semestre de 2008” tesis para optar el título de enfermera en la facultad de enfermería de la Universidad Pontificia Javeriana, Bolivia - Bogotá
- CASTRO, M., & LLANCARI, L. (2013). “nivel de conocimiento en el cuidado del recién nacido en madres primíparas atendidas en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Departamental de Huancavelica 2013”, tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – Perú.
- CURI, R., & CHOCCA, V. (2012). “cuidado básicos al recién nacido por las madres adolescentes en el Hospital Departamental de Huancavelica”, para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – Perú.

- DEL CID, A., MÉNDEZ, R., & SANDOVAL, F. (2011). Investigación, fundamentos y metodología. 2º ed. Editorial Pearson educación. Mexico.
- HUAMÁN, C. (08 de Agosto de 2010). Relacion entre las características sociodemograficas y el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre el cuidado del recién nacido Hospital Rezola. Rev. Perú, 9.
- ESTADO MUNDIAL DE LA INFANCIA. (2009). Salud Materno Neonatal en el Perú, 168 pp.
- JIMÉNEZ, M. (2003). Nivel de conocimiento de las madres que acuden con sus hijos al control de niños sanos, sobre el cuidado integral del recién nacido en el Ambulatorio Urbano Tipo III. Argentina.
- MALDONADO, J., SERRANO, P., CALERO, C., MARTINEZ, A., RELLO, C., & MONTES, C. (2000). Lactancia materna. suplemento salud entre todos. Disponible en: <http://www.sid.cu/galeria/pdf/sitos/puericultura/lme.pdf>
- Monografías. (21 de Octubre de 2009). "Epistemología-Teoría del conocimiento". Disponible en : <http://www.monografías.com>
- MUÑOZ, J; BAENA, G & VENZALA, M. (s.f). GUIA DE CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO. Cordova: Vistalegre. 28 pp.
- OPS (2006). Salud Neonatal en el contexto de la salud de las madres, el recién nacido y el niño.
- PERRY, P. (2000). Fundamentos de enfermería. 5º ed. Editorial Harcourt Mosby.
- ROMERO, J. (2007). Conocimientos maternos de los cuidados mediatos al recién nacido. Huaraz, 2007". Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería en la Facultad de Ciencia de

la Salud Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad los Ángeles de Chimbote, Huaraz - Perú.

- ROMERO, J. (2007). Influencia educativa de enfermería en conocimientos de auto cuidado al recién nacido sano en madres que acuden al Hospital Victor Guardia Huaraz. Chimbote, Perú.
- FUNDAMENTOS DE LA LACTANCIA MATERNA. (s.f). Disponible en: <http://bebe.consume.es/la-lactancia/posturas-para-dad-de-mamar>.
- GUIA DE LA PRACTICA CLINICA PARA LA ATENCION DEL RECIEN NACIDO. (s.f.). Disponible en: www.minsa.gob.pe
- SANCHEZ, H., & REYES, C. (2009). Metodología y Diseño en la Investigación científica. Editorial Visión Universitaria. Lima, Perú. 222 pp.
- VALDIVIA, V. (2000). Conocimientos de las madres adolescentes sobre los cuidados del recién nacido en el servicio de ginecología en el hospital central universitario "Antonio María Pineda". Bolivia.
- WHALEY, L & WONG, D. (s.f). Tratado de enfermería pediátrica. 2ª Ed. Editorial Mc Graw Hill.
- Wong, D. (2000). Enfermería Pediátrica 4ª Ed. Editorial España. Madrid, España.

ANEXOS

ANEXO A

ARTICULO CIENTIFICO

“CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCVELICA EN EL TERCER TRIMESTRE, 2015”

Eusebia Bellido Vilcas

Raquel Machuca Canales

RESUMEN:La investigación titulada “Conocimiento sobre cuidados del neonato en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015”, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados del Neonato en madres; es de tipo sustantivo, nivel de investigación descriptivo, diseño no experimental, descriptivo simple.

La muestra estuvo conformada por 97 madres durante el periodo Setiembre – Noviembre del 2015, se utilizó como instrumento un cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre cuidados del neonato.

Se obtuvo como resultado que del 100% (97) de madres encuestadas el 92% (12) son adolescentes, 81% (43) son jóvenes, 71% (22) son adultas con un conocimiento regular y entre el 9% (5) y 26% (8) son madres jóvenes y adultas con un conocimiento alto, finalmente se concluyó que el nivel de conocimiento de madres sobre cuidados del neonato es regular incluso según edad, paridad, procedencia y nivel de instrucción, no existiendo diferencia significativa ante estas características sociodemográficas.

Palabras Claves: Conocimiento, neonato, madre.

ABSTRACT: This research work entitled “Mothers’ knowledge about care of the

newborn at the Zacarías Correa Valdivia Regional Hospital - Huancavelica in the third trimester, 2015”, had as objective to determine the level of mothers’ knowledge about care of the newborn; It is of substantive type, descriptive research level, non-experimental design, simple descriptive.

The sample consisted of 97 mothers during the period September - November 2015; a questionnaire on the level of knowledge about care of the newborn was used as instrument.

The results showed that from the 100% (97) surveyed mothers, 92% (12) are teenagers, 81% (43) are young adults, and 71% (22) are adults with a regular knowledge, and between 9% (5) and 26% (8) are young adult and adult mothers with a high knowledge.

Finally, it was concluded that the level of mothers’ knowledge about care of the newborn is regular even according to the age, parity, origin and level of education, there is no significant difference among these socio-demographic characteristics.

Key words: Knowledge, newborn, mother.

INTRODUCCIÓN:El periodo neonatal comprende desde el nacimiento hasta los 28 días de vida durante este periodo, el neonato se adapta a la vida extrauterina, además las primeras 24 horas de vida son las más críticas,

porque durante este tiempo pueden presentar alguna complicación.

Desde el momento del nacimiento se empiezan a producir numerosas adaptaciones fisiológicas en el organismo del recién nacido; por ello los recién nacidos requieren una observación cercana para determinar si están realizando una transición uniforme a la vida extrauterina, y también requieren asistencia de la madre durante este período para promover el bienestar del recién nacido.

Ante la situación descrita se formula la siguiente interrogante a investigar ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados del Neonato en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015?, se tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre los cuidados del Neonato.

Este estudio se realizó porque se observó que en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica existen madres que tienen deficiencias en cuanto a los conocimientos sobre los cuidados del neonato donde esta puede llevarnos a inadecuados cuidados.

Después de realizar el estudio se obtuvo como resultados que las madres según grupo etáreo, paridad, procedencia y grado de instrucción tienen regular conocimientos sobre los cuidados de neonato, donde finalmente se concluyó que el 79% de madres tienen regular conocimientos sobre los cuidados que deben tener para con su neonato.

Se aplicó el cuestionario conocimientos sobre cuidados del neonato a una muestra de 97 púerperas, se realizaron la encuesta hospitalaria casi durante toda la ejecución del proyecto, la variable de estudio fue: "Conocimiento sobre cuidados del neonato" definida conceptualmente como un conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados vagos y/o inexactos que tienen las madres sobre el cuidados del neonato con el fin de favorecer su crecimiento y desarrollo.

De esta manera el proyecto está organizada en cuatro capítulos: En el capítulo I

se abordó el planteamiento y formulación del problema de investigación, los objetivos y la justificación; en el capítulo II se desarrolló los antecedentes de estudio y el marco teórico sobre el que sustenta la investigación; en el capítulo III se describe la metodología empleada en la investigación; el capítulo IV detalla los resultados a través de cuadros y gráficos estadísticos y discusión.

Se pone a consideración el presente informe de investigación esperando que su aporte sea valioso para posteriores investigaciones.

METODOLOGÍA: El tipo de investigación fue sustantiva, nivel descriptivo, método deductivo, diseño de investigación es no experimental, descriptivo simple, con una muestra de 97 púerperas.

RESULTADOS: Para la recolección de datos se tuvo en cuenta los siguientes pasos:

PRIMERO: Se realizó una solicitud dirigida a la Dirección del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica dando a conocer nuestro trabajo de investigación y señalando nuestra población de estudio. Quienes nos facilitara el acceso para la recolección de datos.

SEGUNDO: Se realizaron las gestiones correspondientes con las autoridades del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica, para su autorización y realizar la ejecución del proyecto.

TERCERO: Se diseñó y validó el instrumento de recolección de datos (cuestionario).

CUARTO: Como última etapa se realizó la codificación y tabulación para el respectivo análisis estadístico, elaborando una matriz de datos en el Microsoft Excel 2013.

Madres de los neonatos según grupo etareo en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015.

Grupo etareo	f _i	h _i %
Adolescente (12 a 17 años)	13	13%
Joven (18 a 29 años)	53	55%
Adulto (30 a 59 años)	31	32%
Total	97	100%

En la tabla 01 se encontró que del 100% (97) de puérperas encuestadas el 55% (53) son jóvenes; 32% (31) son adultas y en un 13% (13) son adolescentes.

Madres de los neonatos según procedencia en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015.

Procedencia	f _i	h _i %
Urbano	50	52%
Rural	47	48%
Total	97	100%

En la tabla 02 se encontró que del 100% (97) de puérperas encuestadas el 52% (50) pertenecen a la zona urbana y 48% (47) a la zona rural.

Madres de los neonatos según grado de instrucción en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015.

Grado de Instrucción	f _i	h _i %
Analfabeta	4	4%
Primaria	18	19%
Secundaria	49	51%
Superior	26	27%
Total	97	100%

En la tabla 03: Se encontró que del 100% (97) de puérperas encuestadas el 51% (49) tienen secundaria, 27% (26) tienen superior, 19% (18) tienen primaria y 4% (4) son analfabetas.

Madres de los neonatos según paridad en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015.

Paridad	f _i	h _i %
Primigesta	47	48%
Segundigestas	23	24%
Multigestas	27	28%
Total	97	100%

En la tabla 04 se encontró que del 100% (97) de puérperas encuestadas 48% (47) son

primigestas, 28% (27) son multigestas y 24% (23) son segundigestas.

Nivel de conocimiento sobre cuidados del Neonato en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015.

Nivel de Conocimiento	f _i	h _i %	H _i %
Bajo	7	7%	7%
Regular	77	79%	87%
Alto	13	13%	100%
Total	97	100%	

En la tabla 06 se observa que de las puérperas encuestadas la mayoría tienen un conocimiento regular seguida de un conocimiento bajo.

Nivel de conocimiento sobre cuidados del Neonato en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015.

Grupo etareo	Nivel De Conocimiento							
	Bajo		Regular		Alto		Total	
	f _i	h _i %	f _i	h _i %	f _i	h _i %	f _i	h _i %
Adolescente (12 a 17 años)	1	8%	12	92%	0	0%	13	100%
Joven (18 a 29 años)	5	9%	43	81%	5	9%	53	100%
Adulto (30 a 59 años)	1	3%	22	71%	8	26%	31	100%
Total	7	7%	77	79%	13	13%	97	100%

En la tabla 07 se encontró que del 100% (97) de madres del neonato encuestadas el 92% (12) son madres adolescentes con regular conocimiento, sin encontrarse un conocimiento alto, 81% (43) son madres jóvenes con un conocimiento regular y 9% (5) tienen un conocimiento alto, 71% (22) son madres adultas con conocimiento regular y 26% (8) tienen un conocimiento alto.

DISCUSIÓN: La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados del Neonato en madres atendidas en el Hospital Regional

Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015.

Se trabajó con una población de 97 madres de los neonatos atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica con una muestra de tipo no probabilístico, por sujetos voluntarios.

Con respecto a los datos generales, de 97 madres encuestadas el 55% tienen entre 18 a 29 años, el 52% pertenecen a zona urbana, 51% tienen grado de instrucción secundaria y 4% son analfabetas, sin embargo el 48% son madres que tienen su primer hijo.

Estos resultados concuerdan con los resultados de Huamán (2010) en el estudio "Relación entre las características sociodemográficas y el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre el cuidado del recién nacido", donde el 65% de encuestadas vive en zona urbana, un 61% tiene secundaria completa y en el 46% de casos es su primer hijo.

Estos datos son similares porque la población del estudio de Huamán (2010) se realizó en Huaraz, una población de sierra similar a la del presente estudio.

Con respecto al nivel de conocimiento sobre cuidados del neonato en madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica, el 7% tiene un conocimiento bajo, el 79% un conocimiento regular y el 13% un conocimiento alto. Lo que más conocen las madres es que deben alimentar a su bebé con lactancia materna exclusiva (96%), que debe cambiar su pañal a su neonato todas las veces que orinan y hace deposiciones (88%), recuerdan que después de su nacimiento de su recién nacido le pusieron sus vacunas (78%), conocen que la ropa que debe usar su neonato debe ser sueltas y de tela suave (77%) y lo que menos conocen es que el neonato debe de lactar solo quince minutos en cada pecho (23%), que su neonato debe de realizar de seis a ocho veces deposiciones por día (16%), que con el baño diario se previene las escaldaduras de su neonato (9%) y que su neonato debe de dormir veinte horas al día (4%).

Estos resultados coinciden con la investigación titulada "Conocimientos maternos sobre cuidados inmediatos y signos de alarma del recién nacido en el Hospital Mama Ashu – Chacas, 2009", de Ballabio & López (2009) donde la mayoría de madres tuvo un nivel de conocimiento regular y en menor cantidad un nivel de conocimiento bajo. También coincide con el estudio de Valdivia (2000) sobre "Conocimiento de las madres adolescentes sobre cuidados del recién nacido en el servicio de ginecología en el Hospital Central Universitario Antonio María Pineda", donde el 60% de las madres tiene un conocimiento regular sobre los cuidados del recién nacido.

Por lo que podemos decir que nuestros resultados son compatibles con los estudios de Valdivia y Ballabio & López ya que en ambos estudios el nivel de conocimiento sobre cuidados del neonato es regular.

Sin embargo Romero (2007) en su estudio sobre "Conocimientos maternos de los cuidados inmediatos al recién nacido. Huaraz", identifica que a mayor paridad mayor conocimiento, basándose en que las madres adquieren mayor experiencia con el paso de los años y el número de hijos.

El nivel de conocimiento es regular incluso según edad, nivel de instrucción, paridad, y procedencia, no existiendo diferencias importantes ante estas características sociodemográficas.

CONCLUSIONES

Las madres de los neonatos atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica durante el año 2015 son jóvenes (18 a 29 años) que provienen de zona urbana, con secundaria completa y tienen solo un hijo.

En cuanto al nivel de conocimientos maternos sobre cuidados del neonato, podemos concluir que el mayor porcentaje de madres, tuvo un nivel de conocimiento regular; en menor porcentaje un nivel de conocimiento bajo y alto.

El nivel de conocimiento de madres sobre cuidados del neonato es regular incluso según

edad, nivel de instrucción, según paridad y procedencia, no existiendo diferencias importantes ante estas características sociodemográficas.

BIBLIOGRAFIA

- CURSO DE MEDICINA NATURISTA. (2003). Composición y propiedades de la leche materna.
- ORGANIZACION MUNDIAL DE SALUD (OMS) (2007). [16 de Octubre de 2008], Manual Clínico Neonatal: http://www.who.int/sapnish/ad/fch/ca/si_aiepiclinico.htm.
- ESTADO MUNDIAL DE LA INFANCIA (UNICAF). (2009). Salud Materna y Neonatal. Nueva York.
- PORTAL MEDICO [17 de Enero de 2010]. Significado del cuidado Neonatal. <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1384/1/Significado-del-cuidado-neonatal-en-salud-reproductiva>.
- MORTALIDAD NEONATAL EN EL PERÚ. (2011 - 2012). 1º Ed, Editorial ASKHA E.I.R.L. Perú. 189pp.
- ENCUESTA DEMOGRAFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES). (2011) Perú. 120 pp.
- ENCUESTA DEMOGRAFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES). (2012). Editorial ASKHA E.I.R.L. Perú. 189 pp.
- DIRECCION REGIONAL DE SALUD (DIRESA). (2013). Huancavelica, Perú.
- ENCUESTA DEMOGRAFICA Y DE SALUD FAMILIAR - (ENDES). (2013). Lima, Perú. 599 pp.
- ARROYO, M. [21 de Octubre de 2009]. Que es la teoría del conocimiento. Obtenido de <http://docentes.uacj.mx/marroyo/txtqueeslaatc.htm>
- BALLABIO, U & LOPEZ, A. (2009). "Conocimiento maternos sobre cuidados mediatos y signos de alarma del recién nacido en el Hospital Mama Ashu – Chacas, 2009", para optar el título profesional de Licenciada en enfermería de la Facultad de Ciencia de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Chacas – Perú
- BEJARANO, M., ARGOTE, L., & VÁSQUEZ, L. (2012). Protegiendo al recién nacido durante el puerperio, la madre adolescente asegura un hijo sano y fuerte. 84. Colombia. 84 pp.
- BUNGE, M. (1988). La ciencia, su Método y Técnica. Editorial Siglo xx. Buenos Aires. 308 pp.
- CAMAYO, E. (2015). "Conocimientos de las madres adolescentes primerizas sobre los cuidados básicos del neonato Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Callao - 2011", Trabajo de investigación para optar el Título de Especialista en Enfermería en Neonatología, de la Facultad de Medicina Humana en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima – Perú
- CARDOZO, J. (2008). conocimiento de madres adolescentes sobre cuidados básicos al recién nacido, en el primer semestre de 2008" tesis para optar el título de enfermera en la facultad de enfermería de la Universidad Pontificia Javeriana, Bolivia - Bogotá
- CASTRO, M., & LLANCARI, L. (2013). "nivel de conocimiento en el cuidado del recién nacido en madres primíparas atendidas en el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Departamental de Huancavelica 2013", tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – Perú.
- CURI, R., & CHOCCA, V. (2012). "cuidado básicos al recién nacido por las madres adolescentes en el Hospital Departamental de Huancavelica", para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica – Perú.
- DEL CID, A., MÉNDEZ, R., & SANDOVAL, F. (2011). Investigación, fundamentos y metodología. 2º ed. Editorial Pearson educación. México.

- ESTADO MUNDIAL DE LA INFANCIA. (2009). Salud Materno Neonatal en el Perú, 168 pp.
- MALDONADO, J., SERRANO, P., CALERO, C., MARTINEZ, A., RELLO, C., & MONTES, C. (2000). Lactancia materna. suplemento salud entre todos. Disponible en:
<http://www.sid.cu/galeria/pdf/sitos/puericultura/lme.pdf>
- Monografías. (21 de Octubre de 2009). "Epistemología-Teoría del conocimiento". Disponible en : <http://www.monografias.com>
- MUÑOZ, J; BAENA, G & VENZALA, M. (s.f). GUIA DE CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO. Córdoba: Vistalegre. 28 pp.
- OPS (2006). Salud Neonatal en el contexto de la salud de las madres, el recién nacido y el niño.
- PERRY, P. (2000). Fundamentos de enfermería. 5º ed. Editorial Harcourt Mosby.
- ROMERO, J. (2007). Conocimientos maternos de los cuidados mediatos al recién nacido. Huaraz, 2007". Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería en la Facultad de Ciencia de la Salud Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad los Ángeles de Chimbote, Huaraz - Perú.
- ROMERO, J. (2007). Influencia educativa de enfermería en conocimientos de auto cuidado al recién nacido sano en madres que acuden al Hospital Víctor Guardia Huaraz. Chimbote, Perú.
- FUNDAMENTOS DE LA LACTANCIA MATERNA. (s.f). Disponible en: <http://bebe.consume.es/la-lactancia/posturas-para-dad-de-mamar>.
- GUIA DE LA PRACTICA CLINICA PARA LA ATENCION DEL RECIEN NACIDO. (s.f.). Disponible en: www.minsa.gob.pe
- SANCHEZ, H., & REYES, C. (2009). Metodología y Diseño en la Investigación científica. Editorial Visión Universitaria. Lima, Perú. 222 pp.
- WHALEY, L & WONG, D. (s.f). Tratado de enfermería pediátrica. 2ª Ed. Editorial Mc Graw Hill.
- Wong, D. (2000). EnfermeríaPediátrica 4ª Ed. Editorial España. Madrid, España:

	<ul style="list-style-type: none"> • Caracterizar a las madres atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica en el tercer trimestre, 2015. • Identificar el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre los cuidados que recibe el neonato en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica 	neonato (limpieza del cordón umbilical, vestido, higiene, inmunización, cambio de pañal, sueño y signos de alarma) para que de esta manera promuevan, fortalezcan y/o mantengan programas educativos que estén dirigidos al cuidado integral del nuevo ser y por ende disminuir la morbi-mortalidad neonatal.	sobre los cuidados del neonato a través de una escala ordinal según categorías: alto, regular y bajo; por medio de un cuestionario.		materna exclusiva	o igual 8-15 Conocimiento bajo: Puntaje mayor o igual a 0-7	el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica y O Es la valoración del conocimiento sobre cuidados del neonato a través de un cuestionario POBLACION: Fueron 97 madres de los neonatos atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica durante los meses de Setiembre – Noviembre del 2015. MUESTRA: Es de tipo no probabilístico, por sujeto voluntarios TECNICA INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS: La técnica a utilizar es encuesta y el instrumento es el cuestionario. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS ESTADISTICA
				Baño del recién nacido	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales para el baño de su bebe • Frecuencia de baño • Duración del baño de su bebe • Ropa adecuada después del baño. 		
				Cuidados del cordón umbilical	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales a utilizar para la limpieza • Forma de limpieza • Frecuencia de limpieza • Tiempo de cicatrización y de caída 		

				Cambio de pañal	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica adecuada de aseo • Frecuencia de cambio • Prevención de escaldadura 		<p>DESCRIPTIVA Se emplearon cuadros estadísticos de simple y doble entrada.</p> <p>PROGRAMAS ESTADISTICOS Para el procesamiento y análisis de datos se usaron Microsoft Office Excel 2013.</p>
				Cuidados del sueño	<ul style="list-style-type: none"> • Tiempo de sueño • Lugar para dormir 		
				Cuidado de las deposiciones	<ul style="list-style-type: none"> • Características de La deposición (caquita). 		
				Signos de alarma	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce los signos de alarma • Cuáles son los signos de alarma 		
				Inmunizaciones	<ul style="list-style-type: none"> • Sabe si le pusieron sus vacunas. • Importancia de las vacunas. 		

ANEXO C

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

1. PLANTEAMIENTO DE ITEMS.-

Se seleccionaron 24 ítems, con 08 dimensiones en conocimientos sobre cuidados del neonato, además de los datos generales.

a. Datos Generales

Se consideran datos como Código, edad, procedencia, grado de instrucción y N° de hijos.

b. Dimensiones

- **Dimensión 01: Alimentación del neonato (lactancia materna)**
 - **Ítems 01:** ¿Su recién nacido debe alimentarse de?
 - **Ítems 02:** ¿Cada cuantas horas debe lactar a su recién nacido?
 - **Ítems 03:** ¿Cuánto tiempo debe amamantar a su recién nacido en cada pecho?
 - **Ítems 04:** ¿Hasta qué edad debe recibir lactancia materna exclusiva su recién nacido?
 - **Ítems 05:** ¿Marque las ventajas que tiene la lactancia materna exclusiva para el recién nacido?
- **Dimensión 02: Baño del recién nacido**
 - **Ítems 06:** ¿Cada que tiempo debe bañar a su recién nacido?
 - **Ítems 07:** ¿El baño de su recién nacido debe durar?
 - **Ítems 08:** ¿Qué materiales usa para el baño de su recién?
- **Dimensión 03: Cuidados del cordón umbilical**
 - **Ítems 09:** ¿Cómo es la técnica para desinfectar el cordón umbilical de su recién nacido?

- **Ítems 10:** ¿Con que frecuencia desinfecta el cordón umbilical de su recién nacido?
- **Ítems 11:** ¿Qué materiales utiliza usted en la curación cordón umbilical de su recién nacido?
- **Ítems 12:** ¿Qué tiempo demora en cicatrizar y caer el cordón umbilical de su recién nacido?
- **Dimensión 04: Cambio de pañal**
 - **Ítems 13:** ¿Cómo realiza usted la limpieza de los genitales de su recién nacido?
 - **Ítems 14:** ¿Cuándo le cambia el pañal a su recién nacido?
 - **Ítems 15:** ¿Cómo se previene las escaldaduras en su recién nacido?
- **Dimensión 05: Cuidados del sueño**
 - **Ítems 16:** ¿Cuánto tiempo debe dormir su recién nacido?
 - **Ítems 17:** ¿Su recién nacido debe dormir en?
 - **Ítems 18:** ¿Cuál es la posición recomendable para que su recién nacido duerma?
- **Dimensión 06: Cuidado de las deposiciones**
 - **Ítems 19:** ¿Las primeras deposiciones (caquita) del recién nacido son de color?
 - **Ítems 20:** ¿la orina (pichi) normal de su recién nacido es de color?
- **Dimensión 07: Signos de alarma**
 - **Ítems 21:** ¿Sabe usted que son los signos de alarma en el recién nacido?
 - **Ítems 22:** ¿Cuáles con los signos de alarma del recién nacido?
- **Dimensión 08: Inmunizaciones**
 - **Ítems 23:** Después que su bebe nació ¿le pusieron alguna vacuna?

- **Ítems 24:** ¿Por qué piensa usted que es importante las vacunas?

2. VALIDEZ

La validez del cuestionario para la recopilación de la información es de contenido, basada en el marco teórico y operacionalización de variables; también se considera la validez por expertos, con la opinión de 3 Lic. Enfermería.

El resultado de la apreciación de los expertos se resume en la siguiente tabla:

JUICIO DE EXPERTOS							
ITEMS DE EVALUACIÓN		SI		NO		TOTAL	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%
01	La estructura del instrumento es adecuada.	3	100%	0	0%	3	100%
02	El instrumento contiene instrucciones claras y precisas	3	100%	0	0%	3	100%
03	Los ítems permiten medir las dimensiones e indicadores de la variable de estudio.	3	100%	0	0%	3	100%
04	El lenguaje utilizado en la redacción de ítems es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones e inducción de respuesta.	2	67%	1	33%	3	100%
05	El grado de complejidad de los ítems es adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento.	3	100%	0	0%	3	100%
06	La secuencia de presentación de ítems es óptima.	3	100%	0	0%	3	100%
07	Las escalas de medición utilizadas o alternativas de solución a los ítems son pertinentes a los objetos materia de estudio.	3	100%	0	0%	3	100%
08	Cada uno de los ítems planteados está en interrelación con los demás.	3	100%	0	0%	3	100%
09	La cantidad de ítems del instrumento es suficiente para recopilar la información necesaria.	3	100%	0	0%	3	100%
10	Los ítems en conjunto abarcan la variable de estudio en su totalidad, es decir permiten alcanzar el objetivo del instrumento de recolección de datos.	3	100%	0	0%	3	100%
TOTAL		29	97%	1	3%	30	100%

Los expertos coincidieron en un 97%, siendo aceptable. Con referencia a la redacción utilizada en los ítems la mayoría de los expertos consideran

que es muy complejo, por lo que sugieren poner palabras simples quedando de la siguiente manera:

- **Ítems 01:** ¿Con que debe alimentar a su bebe?
- **Ítems 02:** ¿Cada cuantas horas debes de amamantar a tu bebe?
- **Ítems 03:** ¿Cuánto tiempo debes amamantar a tu bebe en cada pecho?
- **Ítems 04:** ¿Hasta los cuantos meses debe de recibir lactancia materna exclusiva tú bebe?
- **Ítems 05:** Marque las ventajas que tiene la lactancia materna exclusiva para él bebe
- **Ítems 06:** ¿Qué materiales usa para el baño de tu bebe?
- **Ítems 07:** ¿Cada que tiempo debes de bañar a tu bebe
- **Ítems 08:** ¿Cuánto debe durar el baño de tu bebe?
- **Ítems 09:** ¿Con que limpias el cordón umbilical de tu bebe?
- **Ítems 10:** ¿Cómo realizas la limpieza del cordón umbilical de tu bebe?
- **Ítems 11:** ¿Con que frecuencia realizas la limpieza del cordón umbilical de su bebe?
- **Ítems 12:** ¿Qué tiempo demora en cicatrizar y caer el cordón umbilical de tu bebe?
- **Ítems 13:** ¿En qué momento le cambias el pañal a tu bebe?
- **Ítems 14:** ¿Cómo realiza usted la limpieza de los genitales de su bebe?
- **Ítems 15:** ¿Cómo se previene las escaldaduras en su bebe?
- **Ítems 16:** ¿Cuánto tiempo debe dormir tú bebe al día?
- **Ítems 17:** ¿Dónde debe dormir tu bebe?
- **Ítems 18:** ¿Las primeras deposiciones (caquita) de su bebe son de color?
- **Ítems 19:** ¿Sabe usted que son los signos de alarma en su bebe?

- **Ítems 20:** ¿Cuáles con los signos de alarma del bebe?
- **Ítems 21:** Después que su bebe nació ¿le pusieron alguna vacuna?
- **Ítems 22:** ¿Por qué piensa usted que es importante las vacunas?

Todos los expertos consideraron en eliminar los ítems 18 y 20 ya que no consideran necesario y será difícil de identificar por las madres.

- **Ítems 18:** ¿Cuál es la posición recomendable para que su bebe duerma?
- **Ítems 20:** ¿la orina (pichi) normal de su bebe es de color?

A si mismo todos los expertos consideran en agregar al instrumento los siguientes ítems para poder llegar a cumplir los objetivos de manera satisfactoria:

- **Ítems 09:** ¿Qué tipo de ropo debe usar su bebe?
- **Ítems 20:** ¿Cuántas veces al día debe realizar deposiciones (hacer caquita) tu bebe?

3. PRUEBA PILOTO

Se realiza la prueba piloto en una muestra de estudio similar a la población de estudio equivalente al 20%.

Se aplicó un cuestionario de 24 ítems a una muestra de 20 sujetos similares al grupo de estudio (puérperas inmediatas atendidas en el ESSALUD de Huancavelica). El tiempo que se utilizó para la realización del cuestionario fue 15 minutos como mínimo y 30 minutos como máximo.

La prueba piloto duró 10 días para una muestra de 20 sujetos y se realizó todos los días de 02:00 pm a 06:00 pm.

4. PODER DISCRIMINATIVO DE ITEMS

Se obtiene el poder discriminativo de ítem, eliminando aquello que no discriminan la respuesta, en base a la operacionalización de variables, siendo de 0.48.

En base a estos resultados se toma la siguiente decisión: Se elimina el siguiente ítem por tener un poder discriminativo de 0.48.

- **Ítems 21:** ¿Sabe usted que son los signos de alarma en su bebe?

5. CONFIABILIDAD:

Se calcula la confiabilidad final utilizando el método inter observadores empleando para ello el programa estadístico de Microsoft Excel 2013

Confiabilidad

$$\text{Inter observadores} = \frac{\text{Nº de aciertos o coincidencias entre observadores}}{\text{Nº de coincidencias} + \text{Nº de desaciertos entre observadores}}$$

$$= 23/24$$

$$= 0.958333$$

Entre la respuesta consignada por los observadores se obtiene 0,96 obteniendo una confiabilidad elevada.

6. VERSIÓN DEFINITIVA DE ITEMS

- **Dimensión 01: Alimentación del neonato (lactancia materna)**

- **Ítems 01:** ¿Con que debe alimentar a su bebe?
- **Ítems 02:** ¿Cada cuantas horas debes de amamantar a tu bebe?
- **Ítems 03:** ¿Cuánto tiempo debes amamantar a tu bebe en cada pecho?

- **Ítems 04:** ¿Hasta los cuantos meses debe de recibir lactancia materna exclusiva tú bebe?
- **Ítems 05:** Marque las ventajas que tiene la lactancia materna exclusiva para él bebe
- **Dimensión 02: Baño del neonato**
 - **Ítems 06:** ¿Qué materiales usa para el baño de tu bebe?
 - **Ítems 07:** ¿Cada que tiempo debes de bañar a tu bebe
 - **Ítems 08:** ¿Cuánto debe durar el baño de tu bebe?
 - **Ítems 09:** ¿Qué tipo de ropo debe usar su bebe?
- **Dimensión 03: Cuidados del cordón umbilical**
 - **Ítems 10:** ¿Con que limpias el cordón umbilical de tu bebe?
 - **Ítems 11:** ¿Cómo realizas la limpieza del cordón umbilical de tu bebe?
 - **Ítems 12:** ¿Con que frecuencia realizas la limpieza del cordón umbilical de su bebe?
 - **Ítems 13:** ¿Qué tiempo demora en cicatrizar y caer el cordón umbilical de tu bebe?
- **Dimensión 04: Cambio de pañal**
 - **Ítems 14:** ¿Cómo realiza usted la limpieza de los genitales de su bebe?
 - **Ítems 15:** ¿En qué momento le cambias el pañal a tu bebe?
 - **Ítems 16:** ¿Cómo se previene las escaldaduras en su bebe?
- **Dimensión 05: Cuidados del sueño**
 - **Ítems 17:** ¿Cuánto tiempo debe dormir tú bebe al día?
 - **Ítems 18:** ¿Dónde debe dormir tu bebe?
- **Dimensiones 06: Cuidado de las deposiciones**
 - **Ítems 19:** ¿Las primeras deposiciones (caquita) de tu bebe son de color?

- **Ítems 20:** ¿Cuántas veces al día debe realizar deposiciones (hacer caquita) tu bebe?
- **Dimensión 07: Signos de alarma**
 - **Ítems 21:** ¿Cuáles con los signos de alarma del bebe?
- **Dimensión 08: Inmunizaciones**
 - **Ítems 22:** Después que su bebe nació ¿le pusieron alguna vacuna?
 - **Ítems 23:** ¿Por qué piensa usted que es importante las vacunas?

7. BARREMO DE LA LISTA DE COTEJO

Los puntajes de los 23 ítems se categorizaran de la siguiente manera:

CATEGORIA	PUNTAJE
Conocimiento alto	16 – 23
Conocimiento regular	8 - 15
Conocimiento bajo	0 - 7

Las respuestas serán codificadas de la siguiente manera:

- Respuesta correcta (1)
- Respuesta incorrecta (0)
- No responde (0)

ANEXO D

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
E.A.P. "OBSTETRICIA"



CUESTIONARIO

CONOCIMIENTOS SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCVELICA EN EL TERCER TRIMESTRE, 2015

Tenga usted ¡buenos días! somos egresadas de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica, estamos realizando un estudio con el objetivo de obtener información sobre lo que usted conoce acerca de los cuidados que recibe su neonato (recién nacido). Este cuestionario es anónimo por lo que se solicita a usted responde con la verdad a todas las preguntas, agradezco anticipadamente su colaboración.

I. INSTRUCCIONES

A continuación se le presenta una lista de preguntas, cada una de ellas con 4 alternativas de respuesta, léalas detenidamente y luego responda marcando con una (X), la respuesta correcta.

DATOS GENERALES:

Código: **Edad:** **Procedencia:**

Grado de Instrucción:..... **Nº de hijos:**

1. ¿Con que debe alimentar a su bebe?

- a. Lactancia materna exclusiva
- b. Agua de anís
- c. Formula láctea.
- d. Leche de tarro.

2. ¿Cada cuantas horas debes de amamantar a tu bebe?

- a. Cada 4 horas
- b. Cada 5 horas
- c. Cada 2 horas
- d. Cuando él bebe lo pida.

3. **¿Cuánto tiempo debes amamantar a tu bebe en cada pecho?**
 - a. De 5 a 10 minutos.
 - b. 15 minutos.
 - c. De 45 a 45 minutos.
 - d. No sabe.
4. **¿Hasta los cuantos meses debe de recibir lactancia materna exclusiva su bebé?**
 - a. 24 meses.
 - b. 6 meses.
 - c. 12 meses.
 - d. No sabe.
5. **Marque las ventajas que tiene la lactancia materna exclusiva para él bebe.**
 - a. Le protege de diferentes enfermedades y previene de infecciones y alergias.
 - b. Contiene los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo.
 - c. Todas las anteriores
 - d. No sabe.
6. **¿Qué materiales usas para el baño de tu bebe?**
 - a. Shampoo y jabón para recién nacido y agua tibia
 - b. Shampoo y jabón de tocador y agua muy caliente
 - c. Shampoo y agua fría
 - d. No sabe.
7. **¿Cada que tiempo debes de bañar a tu bebe?**
 - a. Cada siete días
 - b. Todos los días
 - c. Cada 15 días
 - d. No sabe.
8. **¿Cuánto debe durar el baño de tu bebe?**
 - a. 30 minutos
 - b. 2 minutos
 - c. Menos de 10 minutos
 - d. No sabe.
9. **¿Qué tipo de ropa debe usar tu bebe?**
 - a. Apretado y con cintas
 - b. Descubierta
 - c. Suelto y de tela suave
 - d. Polar
10. **¿Con que limpias el cordón umbilical de tu bebe?**
 - a. Algodón, agua y jabón.
 - b. Gasa, alcohol.

- c. Gasa y alcohol yodado.
- d. No sabe.

11. ¿Cómo realizas la limpieza del cordón umbilical de tu bebe?

- a. De adelante hacia atrás
- b. De cualquier forma.
- c. En forma circular, de adentro hacia afuera.
- d. No sabe.

12. ¿Con que frecuencia realizas la limpieza del cordón umbilical de tu bebe?

- a. 2 días
- b. 15 días
- c. Todos los días
- d. No sabe.

13. ¿Qué tiempo demora en cicatrizar y caer el cordón umbilical de tu bebe?

- a. 3 días de nacido
- b. 1 mes de nacido
- c. 5 a 7 días de nacido
- d. No sabe.

14. ¿Cómo realiza usted la limpieza de los genitales de su bebe?

- a. De adelante hacia atrás, incluyendo muslos y pliegues.
- b. De cualquier forma.
- c. En forma circular.
- d. No sabe.

15. ¿En qué momento le cambias el pañal a tu bebe?

- a. Todas las veces que orina y hace deposiciones (caquita).
- b. Cuando llora mucho
- c. Cuando se despierta
- d. Antes de darle de lactar

16. ¿Cómo previenes las escaldaduras en tu bebe?

- a. Revisando el pañal al menos cada tres horas.
- b. Con el baño diario.
- c. Cambiando el pañal del bebe sólo 3 veces al día.
- d. No sabe.

17. ¿Cuánto tiempo debe dormir tu bebe al día?

- a. 20 horas al día
- b. 8 horas al día
- c. 2 horas al día
- d. No sabe.

18. ¿Dónde debe dormir tu bebe?

- a. Solo en la cuna y/o cama

- b. En la cama con su mamá
- c. En la cama entre sus padres
- d. No sabe.

19. ¿Las primeras deposiciones (caquita) de tu bebe son de color?

- a. Amarillo
- b. Marrón
- c. Marrón claro
- d. Verde oscuro

20. ¿Cuántas veces al día debe realizar deposiciones (hacer caquita) tú bebe?

- a. 3 a 5 veces al día
- b. 6 a 8 veces al día
- c. 20 veces al día
- d. No sabe.

21. ¿Cuáles con los signos de alarma del bebe?

- a. No quiere lactar, vómitos exagerados, diarrea, disminución de la temperatura, piel amarilla, fiebre, llora mucho, deposiciones (caquita) con sangre.
- b. Disminución de la temperatura, sueño exagerado, palidez.
- c. Fiebre y vómitos, piel amarilla, llanto fuerte.
- d. No sabe.

22. Después que su bebé nació ¿Le pusieron alguna vacuna?

SI NO

23. ¿Por qué piensa que son importantes las vacunas?

- a. Para que el bebé no se enferme.
- b. Porque desarrolla defensas contra las enfermedades que el recién nacido puede tener.
- c. Ninguna de las anteriores.
- d. No sabe.

Gracias por su colaboración.

ANEXOS E
DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
(CREADA POR LEY 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

"AÑO DE LA DIVERSIFICACION PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACION"

Huancavelica, Octubre 19 del 2015

OFICIO N° 402-2015-EAPO-FCS-VRAC/UNH.

Señor:
DIRECTOR DEL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAYELICA

CIUDAD.-

ASUNTO : SOLICITO AUTORIZACION PARA APLICAR ENCUESTAS Y RECABAR INFORMACION.
REF. : SOLICITUD DE INTERESADAS.



Es grato dirigirme a usted, para hacerle llegar el saludo cordial a nombre de la Escuela Profesional de Obstetricia, a la vez comunicarle que las alumnas EUSEBIA BELLIDO VILCAS Y RAQUEL MACHUCA CANALES, vienen realizando su proyecto de investigación titulado "CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAYELICA", por lo que solicito por intermedio de su Despacho, tenga a bien de autorizar y brindar las facilidades, a fin de que puedan aplicar las encuestas correspondientes, para el desarrollo del proyecto indicado.

En espera de su amable atención y aceptación al presente, hago propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
E.A.P.L. OBSTETRICIA

Mg. JENNY MERINO VILCAHUAMAN
DIRECTORA





UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
(CREADA POR LEY 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



"AÑO DE LA DIVERSIFICACION PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACION"

Huancavelica, 26 de Octubre del 2015

OFICIO N° 418-2015-EAPO-FCS-VRAC/UNH.

Señor:
DIRECTOR DEL HOSPITAL ESSALUD DE HUANCVELICA

CIUDAD.-



ASUNTO : SOLICITO AUTORIZACION PARA APLICAR PRUEBA PILOTO Y RECABAR INFORMACION.
REF. : SOLICITUD DE INTERESADAS.

Es grato dirigirme a usted, para hacerle llegar el saludo cordial a nombre de la Escuela Profesional de Obstetricia, a la vez comunicarle que las alumnas EUSEBIA BELLIDO VILCAS y RAQUEL MACHUCA CANALES, vienen realizando su proyecto de investigación titulado "CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCVELICA", por lo que solicito por intermedio de su Despacho, tenga a bien de autorizar y brindar las facilidades, a fin de que puedan aplicar la prueba piloto, para el desarrollo del proyecto indicado.

En espera de su amable atención y aceptación al presente, hago propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
E.A.P. OBSTETRICIA

Mg. JENNY LUCAS VILCAHUAMAN
DIRECTORA





HOSPITAL DEPARTAMENTAL
HUANCAVELICA

CARTA N° 015 -2015/ OF.APOYO.DOC-INVESTG-HD-HVCA

Huancavelica, 09 de Noviembre del 2015

Señora

Mg. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN
Directora de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia
Universidad Nacional de Huancavelica

Presente.-

Asunto: Autorización para aplicar y recabar información

Por medio de la presente me dirijo a Usted para saludarla cordialmente y a la vez comunicarle que la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital Departamental de Huancavelica acepta y autoriza que las alumnas **Eusebia BELLIDO VILCAS** y **Raquel MACHUCA CANALES**, puedan aplicar el instrumento de recolección de información para el desarrollo del Proyecto de Investigación titulado "**CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA, 2015**", debiendo dejar 01 ejemplar del informe final del proyecto de investigación en el Aula Virtual con fin académico.

Sin otro en particular me despido de usted.

Atentamente,



MINISTERIO DE SALUD GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCAVELICA

Obsta. Maritza Jorge Chahuayo
JEFE DE LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

Cc.
Archivo.

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUANCAVELICA

Obsta. Gracely Cuchuja Fríolomares
Jefe. del Servicio de Obstetricia

Brindar facilidades.
13-11-15.

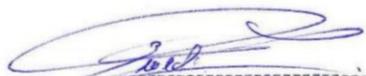
**SUSCRIBE LA JEFATURA DEL SERVICIO DE
OBSTETRICIA DEL HOSPITAL ESSALUD DE
HUANCAVELICA**

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE PRUEBA PILOTO

Por intermedio de la presente hago constar que las estudiantes BELLIDO VILCAS, Euébia identificada con N° de DNI 43768405 y MACHUCA CANALES, Raquel identificada con N° de DNI 44732031, egresadas de la Universidad Nacional de Huancavelica de la Facultad de Ciencia de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia; quienes han realizado la prueba piloto de su proyecto de investigación titulado **“CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAVELICA, TERCER TRIMESTRE, 2015”**

Se otorga la presente constancia a solicitud de las interesadas para los fines que estimen conveniente.

Huancavelica, 28 diciembre del 2015.


Maribel Pineda Enciso
OBSTETRA COP 16496


"Año de la Consolidación del Mar de Grau"

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA A TRAVÉS DE LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN OTORGA LA PRESENTE:

CONSTANCIA

A: BELLIDO VILCAS, Eusebia y MACHUCA CANALES, Raquel alumnas de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica, quienes realizaron la ejecución del Proyecto de Tesis titulado: "CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAVELICA EN EL TERCER TRIMESTRE, 2015", durante los meses de Setiembre a Noviembre del 2015, habiendo culminado satisfactoriamente lo previsto.

Se expide la presente Constancia a petición de las interesadas, para los fines que estime por conveniente.

Huancavelica, 21 de Enero del 2016.



GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUACA
Julio César Álvarez León
M.C. Julio César Álvarez León
DIRECTOR DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL HUACA
6311 87458819



ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS

APRECIACIÓN DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Señor (a); importuno su valioso tiempo, para que se sirva validar este instrumento. Por favor, marque con un aspa (x) en la casilla SI o NO según su juicio.

En caso de marcar NO, por favor coloque en las sugerencias el motivo de su apreciación negativa, además de indicar qué se debe cambiar en el instrumento.

N°	Ítems	Si	No
1	La estructura del instrumento es adecuada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Los ítems permiten medir las dimensiones e indicadores de la variable de estudio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	El lenguaje utilizado en la redacción de ítems es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones e inducción de respuesta.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	El grado de complejidad de los ítems es adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	La secuencia de presentación de ítems es óptima.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Las escalas de medición utilizadas o alternativas de solución a los ítems son pertinentes a los objetos materia de estudio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Cada uno de los ítems planteados están en interrelación con los demás.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	La cantidad de ítems del instrumento es suficiente para recopilar la información necesaria.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Los ítems en conjunto abarcan la variable de estudio en su totalidad, es decir permiten alcanzar el objetivo del instrumento de recolección de datos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SUGERENCIAS:

- Mejorar la redacción de los indicadores Señalados y observados.
-
-
-
-
-

Fecha: 29/10/2015

NOMBRE DEL EXPERTO:

FIRMA Y POST FIRMA:



Nely Quispe Chavez
NELY QUISPE CHAVEZ
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. 59260



ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS

APRECIACIÓN DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Señor (a); importuno su valioso tiempo, para que se sirva validar este instrumento. Por favor, marque con un aspa (x) en la casilla SI o NO según su juicio.

En caso de marcar NO, por favor coloque en las sugerencias el motivo de su apreciación negativa, además de indicar qué se debe cambiar en el instrumento.

N°	Ítems	Si	No
1	La estructura del instrumento es adecuada.	X	
2	El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X	
3	Los ítems permiten medir las dimensiones e indicadores de la variable de estudio.	X	
4	El lenguaje utilizado en la redacción de ítems es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones e inducción de respuesta.		X
5	El grado de complejidad de los ítems es adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento.	X	
6	La secuencia de presentación de ítems es óptima.	X	
7	Las escalas de medición utilizadas o alternativas de solución a los ítems son pertinentes a los objetos materia de estudio.	X	
8	Cada uno de los ítems planteados están en interrelación con los demás.	X	
9	La cantidad de ítems del instrumento es suficiente para recopilar la información necesaria.	X	
10	Los ítems en conjunto abarcan la variable de estudio en su totalidad, es decir permiten alcanzar el objetivo del instrumento de recolección de datos.	X	

SUGERENCIAS:

1. El lenguaje utilizado debe ser claro y entendible en
2. algunas preguntas.
3. Utilizar sinónimos de palabras complejas
4. Considerar las edades de la Madres, como población.
5. _____
6. _____

Fecha: 30.10.2015

NOMBRE DEL EXPERTO:
Mariluz E. Contreras Curiachagua

FIRMA Y POST FIRMA:



Mariluz E. Contreras Curiachagua
LIC. EN ENFERMERIA
CEP. 31519



ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS

APRECIACIÓN DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Señor (a); importuno su valioso tiempo, para que se sirva validar este instrumento. Por favor, marque con un aspa (x) en la casilla SI o NO según su juicio.

En caso de marcar NO, por favor coloque en las sugerencias el motivo de su apreciación negativa, además de indicar qué se debe cambiar en el instrumento.

N°	Ítems	Si	No
1	La estructura del instrumento es adecuada.	✓	
2	El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	✓	
3	Los ítems permiten medir las dimensiones e indicadores de la variable de estudio.	✓	
4	El lenguaje utilizado en la redacción de ítems es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones e inducción de respuesta.	✓	
5	El grado de complejidad de los ítems es adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento.	✓	
6	La secuencia de presentación de ítems es óptima.	✓	
7	Las escalas de medición utilizadas o alternativas de solución a los ítems son pertinentes a los objetos materia de estudio.	✓	
8	Cada uno de los ítems planteados están en interrelación con los demás.	✓	
9	La cantidad de ítems del instrumento es suficiente para recopilar la información necesaria.	✓	
10	Los ítems en conjunto abarcan la variable de estudio en su totalidad, es decir permiten alcanzar el objetivo del instrumento de recolección de datos.	✓	

SUGERENCIAS:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Fecha: 30/10/2015

NOMBRE DEL EXPERTO:
Emerson Rober Paucar Huaman

FIRMA Y POST FIRMA:


Emerson R. Paucar Huaman
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. 52223



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 017-2016-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 29 de enero del 2016.

VISTO:

La solicitud de las Bachilleres: **BELLIDO VILCAS, Eusebia y MACHUCA CANALES, Raquel**, de fecha 28 de enero del 2016 con hoja de trámite N° 143, solicitando se le programe lugar, fecha y hora para sustentación de Tesis; el Informe N° 001-2016-PJT-FCS-VRAC-UNH (28.01.2016) dando conformidad de pase a sustentación de la Tesis titulada: "**CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAVELICA EN EL TERCER TRIMESTRE, 2015**". y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34° del Estatuto de la UNH, las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 215-2010-FCS-VRAC-UNH y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 260-2011-R-UNH de fecha 04 de abril del 2011; y el Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos vigente, de la Universidad Nacional de Huancavelica, el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia a los Artículos 40°, 41° y 42° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y a los Artículos 38°, 39° y 40° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica. El jurado designado, que de preferencia deberá ser el mismo que aprobó el Proyecto, después de revisar el trabajo de investigación dictaminará en un plazo no mayor de diez (10) días hábiles, disponiendo su pase a sustentación o devolución para su complementación y/o corrección, con el informe y acta respectiva a Dirección de Escuela; si algún miembro del Jurado Calificador demora sin justificación alguna en presentar el informe será sancionado con llamada de atención verbal por el Jefe de Departamento o por quien cumpla estas funciones y, en caso de reincidencia se derivará al tribunal de honor; si el graduado es declarado Apto para sustentación (por unanimidad o mayoría), solicitará al Coordinador de la Facultad, que fije lugar, fecha y hora para la sustentación. La Coordinación emitirá la Resolución correspondiente fijando fecha, hora y lugar para la sustentación. Así mismo entregará al Presidente del Jurado Calificador el formato del acta de sustentación.

Que, mediante Resolución N° 232-2015-CFCS-VRAC-UNH, de fecha 23 de noviembre del 2015, se aprueba e inscribe el Proyecto de Tesis titulado: "**CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAVELICA EN EL TERCER TRIMESTRE, 2015**", presentado por los estudiantes: **BELLIDO VILCAS, Eusebia y MACHUCA CANALES, Raquel**.

Que, mediante Resolución N° 003-2016-CFCS-VRAC-UNH (14.01.2016), se designa a los Jurados para la revisión y aprobación de la Tesis: "**CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAVELICA EN EL TERCER TRIMESTRE, 2015**", presentado por los estudiantes: **BELLIDO VILCAS, Eusebia y MACHUCA CANALES, Raquel**.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA

(CREADA POR LEY N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 017-2016-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 29 de enero del 2016.

Que, con el Informe N° 001-2016-PJT-FCS-VRAC-UNH, la presidenta de los Jurados remite el informe de conformidad y acta de apto para sustentación, dando pase a sustentación de la Tesis titulada: "CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCVELICA EN EL TERCER TRIMESTRE, 2015".

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- FIJAR, el Acto de Sustentación para el día martes 02 de enero del 2016 a las 10:00 horas en el auditorio de la E.A.P. de Obstetricia.

ARTÍCULO SEGUNDO.- RATIFICAR, a los miembros del Jurado para la evaluación de la Tesis titulada: "CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCVELICA EN EL TERCER TRIMESTRE, 2015", presentado por las estudiantes: BELLIDO VILCAS, Eusebia y MACHUCA CANALES, Raquel, conforme al siguiente detalle:

- Presidente : Mg. LEYVA YATACO, Leonardo
- Secretario : Mg. MENDOZA VILCAHUAMAN Jenny
- Vocal : Mg. PEREZ VENEGAS Claris Jhovana
- Accesitaria : Obsta. CAPANI LOPEZ, Giannina Hindu

ARTÍCULO TERCERO.- ENCARGAR, a la Presidenta del Jurado Calificador el cumplimiento de la presente Resolución.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese....."



Handwritten signature of Leonardo Leyva Yataco

LEONARDO LEYVA YATACO
Facultad de Ciencias de la Salud
Decano (e)



Handwritten signature of Gabriela Ordóñez Coora

Gabriela ORDÓÑEZ COORA
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente (e)

Cc:
FCS
EAPO
Jurados
Interesadas
Archivo
LLYjgoc



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 179-2015-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 10 de noviembre del 2015.

VISTOS:

El Oficio N° 361-2015-EAPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 22 de setiembre del 2015, remitido por la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, con hoja de trámite 889, de Decanatura (22.09.2015), sobre designación de Jurados de proyectos de tesis, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34° del Estatuto de la UNH, las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 215-2010-FCS-VRAC-UNH y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 260-2011-R-UNH de fecha 04 de abril del 2011; y el Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos vigente, de la Universidad Nacional de Huancavelica, el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia a los Artículos 30°, 31° y 32° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y a los Artículos 25° y 31° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el proyecto de investigación, aprobado por el Asesor, será presentado en triplicado por el o los interesados a la Dirección de la Escuela, con una solicitud de designación del Jurado Calificador del Proyecto. El Director de Escuela designa a tres docentes ordinarios afines con el tema de investigación, como Jurado Calificador, siendo presidido por el docente de mayor categoría y/o mayor antigüedad; debiendo remitir esta designación a la Coordinadora de la Facultad, para que emita la Resolución correspondiente. Así mismo, el jurado designado, después de revisar el trabajo de investigación emitirá el informe respectivo de aprobación o desaprobación, adjuntando el acta correspondiente en un plazo no mayor de 10 días hábiles, el trabajo de investigación aprobado será remitido a la coordinación de Facultad para que éste emita la Resolución de aprobación e inscripción, previa ratificación de Consejo de Facultad, caso contrario será devuelto para su corrección. Una vez aprobado el graduando procederá a desarrollar el trabajo de investigación con la orientación del docente Asesor.

Que, con Oficio N° 361-2015-EAPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 22 de setiembre del 2015, la Directora de la E.A.P. de Obstetricia remite propuesta de terna de Jurados para revisión y aprobación de Proyectos de investigación.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;





UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(CREADA POR LEY N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 179-2015-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 10 de noviembre del 2015.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- DESIGNAR, como Jurados del Proyecto de investigación para su revisión y aprobación, conforme al siguiente detalle:

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	EGRESADOS A CARGO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	JURADOS
"CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA EN EL TERCER TRIMESTRE. 2015"	<ul style="list-style-type: none"> BELLIDO VILCAS, Eusebia. MACHUCA CANALES, Raquel. 	<p>PRESIDENTE: Mg. LEYVA YATACO, Leonardo. SECRETARIO: Mg. MENDOZA VILCAHUAMAN, Jenny VOCAL: Mg. PEREZ VENEGAS, Claris Jhovana. ACCESITARIA: Obsta. CAPANI LOPEZ, Giannina Hindú.</p>

ARTÍCULO SEGUNDO.- REMITASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, a los miembros del Jurado Calificador y a los interesados, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrase, clasifíquese y Archívese....."



Mg. LEONARDO LEYVA YATACO
Facultad de Ciencias de la Salud
Decano (e)



Obsta. Gabriela ORDÓÑEZ CCOÑA
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente (e)

Cc

FCS
EAPO
Jurados
Interesadas
Archivo



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 003-2016-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 14 de enero del 2016.

VISTOS:

El Oficio N° 033-2016-EAPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 14 de enero del 2016, con hoja de trámite 046, sobre designación de Jurados, para revisión del informe de investigación Titulado "CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA EN EL TERCER TRIMESTRE, 2015", presentado por las estudiantes: **BELLIDO VILCAS, Eusebia y MACHUCA CANALES, Raquel y;**

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34° del Estatuto de la UNH, las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 215-2010-FCS-VRAC-UNH y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 260-2011-R-UNH de fecha 04 de abril del 2011; y el Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos vigente, de la Universidad Nacional de Huancavelica, el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia a los Artículos 39°, 40° y 42° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y a los Artículos 37°, 38° y 39° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el jurado calificador designado por la Escuela Académico Profesional de Obstetricia estará integrado por docentes ordinarios de la especialidad o afín con el tema de investigación, el cual será presidido por el docente de mayor categoría y/o antigüedad. La Escuela comunicará a la Coordinación de la Facultad, para que ésta emita la Resolución correspondiente. El jurado designado que de preferencia deberá ser el mismo que aprobó el Proyecto, después de revisar el trabajo de investigación dictaminará en un plazo no mayor de diez (10) días hábiles, disponiendo su pase a sustentación o devolución para su complementación y/o corrección, con el informe y acta respectiva a Dirección de Escuela. Si el graduado es declarado Apto para sustentación (por unanimidad o mayoría), solicitará al Coordinador de la Facultad, que fije lugar, fecha y hora para la sustentación.

Que con Oficio N° 033-2016-EAPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 14 de enero del 2016, con hoja de trámite 033, sobre designación de Jurados, para revisión del informe de investigación Titulado "CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA EN EL TERCER TRIMESTRE, 2015", presentado por las estudiantes: **BELLIDO VILCAS, Eusebia y MACHUCA CANALES, Raquel;** donde propone a: Mg. LEYVA YATACO, Leonardo (Presidente), Mg. MENDOZA VILCAHUAMAN Jenny (Secretario), Mg. PEREZ VENEGAS Claris Jhovana (Vocal), Obsta. CAPANI LOPEZ, Giannina Hindú (Accesitario) como miembros de dicho jurado.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;





UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA

(CREADA POR LEY N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 003-2016-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 14 de enero del 2016.

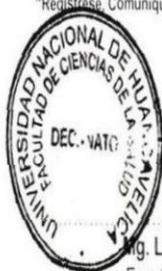
SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- DESIGNAR, como Jurado para revisión del informe de investigación Titulado: "CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCVELICA EN EL TERCER TRIMESTRE, 2015", presentado por las estudiantes: BELLIDO VILCAS, Eusebia y MACHUCA CANALES, Raquel, conforme al siguiente detalle:

- **Presidente** : Mg. LEYVA YATACO, Leonardo
- **Secretario** : Mg. MENDOZA VILCAHUAMAN Jenny
- **Vocal** : Mg. PEREZ VENEGAS Claris Jhovana
- **Accesitaria** : Obsta. CAPANI LOPEZ, Giannina Hindú

ARTÍCULO SEGUNDO.- REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, a los miembros del Jurado Calificador y a los interesados, para su conocimiento y fines correspondientes.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.....



Mg. LEONARDO LEYVA YATACO
Facultad de Ciencias de la Salud
Decano (e)



Obsta. Gabriela ORDÓÑEZ CCORA
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente (e)

Cc

FCS
EAPQ
Jurados
Interesadas
Archivo



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 164-2015-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 10 de noviembre del 2015.

VISTOS:

El Oficio N° 335-2015-EAPO-FCS-VRAC/UNH, con hoja de trámite N° 843 (04.09.2015), mediante el cual la Directora de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia solicita emisión de resolución de designación de Asesor para el Proyecto de Tesis, titulado: "CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA EN EL TERCER TRIMESTRE, 2015", presentado por las estudiantes: **BELLIDO VILCAS, Eusebia** y **MACHUCA CANALES, Raquel**, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34° del Estatuto de la UNH, las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 14°, del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Titulo Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 002-2009-FCS-VRAC-UNH (21.08.2009) y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 0836-2009-R-UNH (14.10.2009) y Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 500-2005-R-UNH (30.09.2005), el interesado puede optar por única vez el Titulo Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia al Artículo 22° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Titulo Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y al Artículo 24° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el Proyecto de Investigación será presentado por duplicado a la Dirección de la E.A.P. de Obstetricia, solicitando designación del Docente Asesor. El Director de la Escuela designará al docente asesor en un plazo no menos de cinco días hábiles, y comunicará al Coordinador para que este emita la resolución de designación de Asesor.

Que, con Oficio N° 335-2015-EAPO-FCS-VRAC/UNH, con hoja de trámite N° 843 (04.09.2015), la Directora de la EAP de Obstetricia solicita emisión de Resolución de Asesor y Coasesor, adjuntando un ejemplar del Proyecto de Tesis "CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA EN EL TERCER TRIMESTRE, 2015", presentado por las estudiantes: **BELLIDO VILCAS, Eusebia** y **MACHUCA CANALES, Raquel**; siendo designados como docente asesor, a la Mg. Lina Yubana CARDENAS PINEDA y Coasesor, la Obsta. Marleny Elizabeth CCENTE CONDORI.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo correspondiente;





UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA

(CREADA POR LEY N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 164-2015-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 10 de noviembre del 2015.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- DESIGNAR, a la Mg. Lina Yubana CARDENAS PINEDA como docente asesor y Obsta. Marleny Elizabeth CCENTE CONDORI como docente co asesor del Proyecto de Tesis "CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAVELICA EN EL TERCER TRIMESTRE, 2015", presentado por las estudiantes: BELLIDO VILCAS, Eusebia y MACHUCA CANALES, Raquel.

ARTÍCULO SEGUNDO.- REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, interesadas, docente asesor y docente coasesor, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, comuníquese y Archívese"



Mg. LEONARDO LEYVA YATACO
Escuela de Ciencias de la Salud
Decano (e)



Obsta. Gabriela ORDONEZ GORRA
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente (e)

Cc:

FCS
EAPD
Asesor
Coasesor
Interesadas
Archivo

LLY/goc



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 232-2015-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 23 de noviembre de 2015.

VISTOS:

El Oficio N° 422-2015-EAPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 28 de octubre del 2015, con hoja de trámite N° 1031 del 28 de octubre del 2015, sobre emisión de resolución de aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis "CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA EN EL TERCER TRIMESTRE, 2015", presentado por las estudiantes: **BELLIDO VILCAS, Eusebia** y **MACHUCA CANALES, Raquel**; que pone a consideración de Consejo de Facultad, el Decano (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Huancavelica; el Libro de Actas en fojas 181, donde el Consejo de Facultad acuerda aprobar e inscribir el proyecto, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34° del Estatuto de la UNH, las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 14°, del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 002-2009-FCS-VRAC-UNH (21.08.2009) y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 0836-2009-R-UNH (14.10.2009) y Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 500-2005-R-UNH (30.09.2005), el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia al Artículo 22° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y al Artículo 24° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el Proyecto de Investigación será presentado por duplicado a la Dirección de la E.A.P. de Obstetricia, solicitando designación del Docente Asesor. El Director de la Escuela designará al docente asesor en un plazo no menos de cinco días hábiles, y comunicará al Coordinador para que este emita la resolución de designación de Asesor.

Que, de conformidad al Artículo 14°, del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 002-2009-FCS-VRAC-UNH (21.08.2009) y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 0836-2009-R-UNH (14.10.2009) y Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 500-2005-R-UNH (30.09.2005), el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, según el Artículo 26° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, concordante al Artículo 27° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el Proyecto de Investigación aprobado por el asesor, será remitido a la Dirección de Escuela y ésta remitirá a Consejo de Facultad de Ciencias de la Salud, para la emisión de Resolución de aprobación e inscripción del proyecto. Posterior a ello el graduando recién procederá a ejecutar el trabajo de investigación con la orientación del docente asesor. El asesor es responsable del cumplimiento, ejecución y evaluación.

Que, con Resolución N° 164-2015-CFCS-VRAC-UNH (10.11.2015) se DESIGNA, a la Mg. Lina Yubana CARDENAS PINEDA como docente asesor y Obsta. Marleny Elizabeth CCENTE CONDORI como docente co asesor del Proyecto de Tesis "CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA EN EL TERCER TRIMESTRE, 2015", presentado por las estudiantes: **BELLIDO VILCAS, Eusebia** y **MACHUCA CANALES, Raquel**.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 232-2015-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 23 de noviembre de 2015.

Que, con Resolución N° 179-2015-CFCS-VRAC-UNH (10.11.2015) SE DESIGNA, como Jurados del Proyecto de investigación para su revisión y aprobación conforme al siguiente detalle: **PRESIDENTE:** Mg LEYVA YATACO, Leonardo, **SECRETARIO:** Mg. MENDOZA VILCAHUAMAN, Jenny, **VOCAL:** Mg. PÉREZ VENEGAS, Claris Jhovana y **ACCESITARIA:** Obsta. CAPANI LOPEZ, Giannina Hindú.

Que, con Oficio N° 422-2015-EAPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 28 de octubre del 2015, con hoja de trámite N° 1031, del 28 de octubre del 2015, sobre emisión de resolución de aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis "CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCVELICA EN EL TERCER TRIMESTRE, 2015", presentado por las estudiantes: BELLIDO VILCAS, Eusebia y MACHUCA CANALES, Raquel, adjuntando el Informe N° 001-2015-PJT-FCS-VRAC-UNH (06.10.2015) y el acta de aprobación del proyecto presentado por los jurados.

Que, en Sesión Ordinaria de Consejo de Facultad del día 17.11.2015, tal como consta en el folio 181 del Libro de Actas de Secretaría Docente; se acuerda por unanimidad aprobar e inscribir el Proyecto de Tesis titulado "CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCVELICA EN EL TERCER TRIMESTRE, 2015", presentado por las estudiantes: BELLIDO VILCAS, Eusebia y MACHUCA CANALES, Raquel.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR e INSCRIBIR, el Proyecto de Tesis titulado "CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADOS DEL NEONATO EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCVELICA EN EL TERCER TRIMESTRE, 2015", presentado por las estudiantes: BELLIDO VILCAS, Eusebia y MACHUCA CANALES, Raquel.

ARTÍCULO SEGUNDO.- ENCARGAR al asesor del Proyecto de Tesis, Mg. Lina Yubana CARDENAS PINEDA, velar por su cumplimiento, ejecución y evaluación.

ARTÍCULO TERCERO.- REMITIR la presente Resolución a las interesadas e instancias correspondientes, para su conocimiento y demás fines.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese."



Mg. Leonardo LEYVA YATACO
Decano de Ciencias de la Salud
Decano (e)



Gabriela ORDOÑEZ CCORA
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente (e)

Cc

FCS
EAPO
Asesor
Interesadas
Archivo

LLYgoc

ANEXO F
REGISTROS FOTOGRAFICOS



FOTO 01: RECOLECTANDO DATOS GENERALES



FOTO 02: SOLUCIONANDO LAS PREGUNTAS



FOTO 03: EXPLICANDO PARA SU RESOLUCION DE CUESTIONARIO



FOTO 04: VISITA DE PUERPERAS POSOPERADAS



FOTO 05: EXPLICANDO EN QUE CONSISTE EL PROYECTO



FOTO 06: RECOLECTANDO INFORMACION



FOTO 07: PUERPERAS SOLUCIONANDO EL CUESTIONARIO



FOTO 08: REGISTRANDO DATOS GENERALES



FOTO 09: RESPONDIENDO LAS PREGUNTAS



FOTO 10: SOLUCIONANDO EL CUESTIOANRIO

ANEXO G
REGISTRO DIGITAL