

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CONOCIMIENTO Y PRACTICA QUE TIENEN LAS MADRES EN EL CUIDADO  
DEL CORDÓN UMBILICAL DEL RECIEN NACIDO, EN EL  
ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 DE SAN PEDRO – PIURA - 2018**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD DE  
ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y  
ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA**

**AUTORES:**

**MIDUA HAYDEE GARCES ALBURQUEQUE  
MARIA SANTOS JIMENEZ VICENTE**

**Callao - 2020**

**PERÚ**



## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

### MIEMBROS DEL JURADO:

- DRA. NOEMI ZUTA ARRIOLA PRESIDENTE
- DR. SANDY DORIAN ISLA ALCOSER SECRETARIA
- DRA. MERCEDES LULILEA FERRER MEJIA VOCAL

**ASESORA:** DRA. ANA ELVIRA LOPEZ DE GOMEZ

Nº de Libro: 04

Nº de Acta: 005-2020

Fecha de Aprobación de tesis: 11/01/2020

Resolución de Consejo Universitario N° 245-2018-CU de fecha 30 de Octubre del 2018, sobre designación de Jurado Evaluador de la Tesis para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional.

## **DEDICATORIA**

A DIOS, por el bienestar y la salud que nos brinda, por ser nuestro guía y gran fortaleza; ser supremo y creador nuestro y de todo lo que nos rodea. A nuestros padres por ser el soporte esencial en nuestras vidas, con palabras, abrazos y valores que han sembrado y cosechado en mí y siendo ahora poco a poco obteniendo los frutos de sus esfuerzos.

MARIA & HAYDEE

## ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
INTRODUCCION	8
<b>CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>10</b>
DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA	10
FORMULACION DEL PROBLEMA	12
JUSTIFICACION	12
<b>CAPITULO II: MARCO TEORICO</b>	<b>14</b>
2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN	14
2.1.1 Antecedentes Internacionales	14
2.1.2 Antecedentes Nacionales	16
2.2. MARCO DE ESTUDIO	17
2.3. BASE TEÓRICA CONCEPTUAL	18
2.4. CUIDADOS DEL CORDON UMBILICAL	22
2.5. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS	27
<b>CAPITULO III: HIPOTESIS Y VARIABLES</b>	<b>30</b>
3.1. HIPOTESIS	30
3.2. DEFINICION DE VARIABLES	31
3.2. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	32
<b>CAPITULO IV: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION</b>	<b>33</b>
4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION	33
4.2. AMBITO	34
4.2.1. Población y muestra	36
4.2.2 Criterios de inclusión	36
4.2.3 Criterios de exclusión	36
4.3 TECNICAS E INSTRUMENTOS PARA RECOLECCION DE DATOS	37
4.5 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	37
4.6 ANALISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS	37

<b>CAPITULO V: RESULTADOS</b>	<b>39</b>
5.1 Análisis descriptivo de las características demográficas.	39
5.2 Análisis descriptivo de la variable: Conocimiento y práctica del cuidado del cordón umbilical	40
5.3 Análisis descriptivo de la variable prácticas del cuidado del cordón umbilical del recién nacido	44
<b>CAPITULO VI: DISCUSIONES</b>	<b>48</b>
<b>CAPITULO VII: CONCLUSIONES</b>	<b>50</b>
<b>CAPITULO VIII: RECOMENDACIONES</b>	<b>51</b>
<b>CAPITULO IX: REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>52</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>56</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
<b>Tabla N° 1</b>	PERFIL SOCIO DEMOGRÁFICO DE LAS MADRES DEL E.S. I – 4 SAN PEDRO, PIURA, 2019.	<b>39</b>
<b>Tabla N° 2</b>	CONOCIMIENTO LAS MADRES EN EL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL DEL RECIÉN NACIDO DEL E.S. I – 4 SAN PEDRO, PIURA, 2019.	<b>40</b>
<b>Tabla N° 3</b>	CONOCIMIENTO BASICOS DE LAS MADRES DEL CORDÓN UMBILICAL DEL RECIÉN NACIDO DEL E.S. I – 4 SAN PEDRO, PIURA, 2019	<b>41</b>
<b>Tabla N° 4</b>	CONOCIMIENTO DE LA PREVENCION DE PROBLEMAS DEL CORDÓN UMBILICAL DEL RECIÉN NACIDO DEL E.S. I – 4 SAN PEDRO, PIURA, 2019.	<b>42</b>
<b>Tabla N° 5</b>	CONOCIMIENTO CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL DEL RECIÉN NACIDO DEL E.S. I – 4 SAN PEDRO, PIURA, 2019.	<b>43</b>
<b>Tabla N° 6</b>	PRACTICA LAS MADRES EN EL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL DEL RECIÉN NACIDO DEL E.S. I – 4 SAN PEDRO, PIURA, 2019.	<b>44</b>
<b>Tabla N° 7</b>	PRACTICA ASPECTO BASICO DE LAS MADRES EN EL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL DEL RECIÉN NACIDO DEL E.S. I – 4 SAN PEDRO, PIURA, 2019.	<b>45</b>
<b>Tabla N° 8</b>	PRACTICA DE ACCIONES DE LAS MADRES EN EL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL DEL RECIÉN NACIDO DEL E.S. I – 4 SAN PEDRO, PIURA, 2019.	<b>46</b>
<b>Tabla N° 9</b>	RELACION ENTRE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LAS MADRES EN EL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL DEL RECIÉN NACIDO DEL E.S. I – 4 SAN PEDRO, PIURA, 2019	<b>47</b>

## LISTA DE ANEXOS

Anexo		Pág
		.
1	MATRIZ DE CONSISTENCIA Conocimiento y práctica que tienen las madres en el cuidado del cordón umbilical del Recién Nacido del E.S. I – 4 San Pedro, Piura, 2019.	57
2	CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL	58
3	CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DEL CUIDADO DEL CORDON UMBILICAL DEL RECIEN NACIDO	62
4	PROPUESTA DE INTERVENCION	65
5	HOJA DE MATRIZ DE DATOS DE CUESTIONARIO	67
6	GRAFICOS	68



## RESUMEN

El presente estudio de investigación se realizó con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos y prácticas maternas en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido, del E.S I-4 San Pedro Piura -2018.

El tipo de estudio es cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo, la técnica empleada fue la encuesta; el instrumento el cuestionario, el cual permitió recolectar información para conocer el nivel de información que poseen las madres en el cuidado de su recién nacidos.

La muestra estuvo constituida por 30 madres realizados durante un mes; cumpliendo los criterios de inclusión y de exclusión requerida, siendo el instrumento una encuesta validada por juicios de expertos y sometido al análisis estadístico para su confiabilidad, los datos fueron generados y relacionados a conocimientos y prácticas maternas.

Resultados: La edad máxima 39 años, edad mínima 17 años, Media 26.7 años; el 43.3% y el 30% con grado de estudios secundaria y primaria respectivamente. El 60% de madres, tuvo conocimiento Regular, el 40% Bueno; se obtuvo que el 36.7% y 63.3% de las prácticas de las madres en el cuidado del cordón umbilical son inadecuadas y adecuadas respectivamente.

**Palabras claves:** Madres, Cuidados del cordón umbilical, conocimientos y prácticas maternas.

## ABSTRAC

This research study was carried out with the objective of determining the level of knowledge and maternal practices in the care of the umbilical cord of the newborn, of the E.S I-4 San Pedro Piura -2018.

The type of study is quantitative, application level, descriptive method, the technique used was the survey; the instrument the questionnaire, which regularly collect information to know the level of information that mothers have in the care of their newborns.

The sample consisted of 30 mothers assisted for a month; complying with the inclusion and exclusion criteria required, the instrument being a survey validated by expert judgments and once a statistical analysis for its reliability, the data was generated and related to maternal knowledge and practices.

Results: The maximum age 39 years, minimum age 17 years, Average 26.7 years; 43.3% and 30% with a secondary and primary education degree respectively. 60% of mothers had Regular knowledge, 40% Good; it was obtained that 36.7% and 63.3% of the mothers' practices in the care of the umbilical cord are inadequate and adequate respectively.

**Keywords:** Mothers, Umbilical cord care, knowledge and maternal practices.

## INTRODUCCION

En la vida todo ser humano durante la etapa comprendida entre el nacimiento y los primeros 28 días requiere de un mayor cuidado, ya que en este momento es donde existe mayor vulnerabilidad; pues existen mayores riesgos para su supervivencia y esto también será un factor decisivo en la calidad de vida de este ser humano, por lo tanto tendrá repercusión en la persona en general.

La oportunidad de supervivencia del recién nacido está influenciada por factores maternos, ambientales, sociales, genéticos, así mismo depende de los cuidados y atenciones que le proporcionan sus padres o cuidadores, quienes lo sustituyen en esta tarea trascendental, tarea que también incumbe a los profesionales encargados de vigilar la salud y la educación del recién nacido. Por lo tanto al estar adecuadamente preparados en este periodo no solo de parte de la familia, sino del personal de enfermería, pues así se brindara un adecuado cuidado en esta etapa tan decisiva.

El cordón umbilical representa tras el nacimiento una vía de riesgo de colonización e infección para el recién nacido, no solo en el momento del pinzamiento y de la sección del cordón, sino posteriormente hasta su caída y cicatrización final. Dentro de las primeras 48 horas de vida, el ombligo se coloniza con microorganismos del canal de parto y de las manos de los cuidadores, en un 99% de los casos. Los gérmenes más frecuentemente identificados son *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus beta hemolítico* y *Escherichia coli*. En nuestro medio se recomienda el aseo del cordón umbilical con alcohol 70% que envuelva el cordón evitando el contacto con el pañal.

El cordón umbilical “es una estructura de aspecto en forma de espiral, tamaño variable (en promedio, a término, alcanza alrededor de 50cm de longitud), 2 cm de diámetro aproximado y peso alrededor de 100 gramos. Une el embrión o feto a la placenta y está compuesto por dos arterias y una vena.” (1). Se desprende entre 5 y 15 días después del nacimiento, se está cicatrizando y por lo tanto, es una posible infección a través de los vasos hacia el torrente sanguíneo del recién nacido. El

corte y el cuidado del cordón umbilical varían de acuerdo a la práctica aceptada y la cultura. En muchas partes del mundo se corta empleando herramientas sin esterilizar y después se aplican diversas sustancias. Estas prácticas constituyen fuentes importantes de infección bacteriana y tétanos neonatal, por lo cual es conveniente conocer y realizar una serie de actividades adecuadas que ayuden a mantener la asepsia umbilical, por ello es importante educar y/o reforzar a las madres sobre estos conocimientos que contribuyan al cuidado del recién nacido.

El presente proyecto de investigación pretende determinar el nivel de información que tienen las madres sobre los cuidado que debe recibir un recién nacido, es decir valorar las necesidades educativas de este grupo poblacional, a fin de orientar con eficacia acciones educativas en los programas de educación para la salud y que participen el equipo multidisciplinario de salud entre ellos principalmente el profesional de enfermería.

En esta investigación se evaluó los conocimientos sobre el cuidado del cordón umbilical de las madres que asisten al parto en el establecimiento de salud San Pedro, mediante la aplicación de un cuestionario, con la finalidad de modificar los conocimientos en relación al tema, utilizando como recurso didáctico trípticos y pancarta. Identificar el nivel de conocimientos por parte de las madres sobre los cuidados en el recién nacido, en cuanto a lactancia materna, cuidados del cordón umbilical, signos de alarma e higiene y baño.

Esta investigación se justifica porque servirá para la práctica de los profesionales de salud y estudiantes en la orientación a la madre primigesta o múltipara en la maternidad; así como también a las instituciones para fortalecer los conocimientos y práctica en relación al tema.

En el primer capítulo se aborda el problema de investigación el mismo que contiene la descripción del problema, formulación del problema, justificación de la investigación.

En el segundo capítulo se muestra el marco teórico el mismo que contiene la descripción detallada de los antecedentes de investigación tanto internacionales, nacionales como locales, bases teóricas, bases conceptuales, y definición de términos operacionales. En el tercer capítulo se muestra hipótesis, objetivos, tanto generales como específicos. En el cuarto capítulo se aborda al marco metodológico el cual está compuesto de las siguientes partes: diseño de estudio, población, muestra y muestreo, técnicas e instrumentos, procedimientos de recolección de datos, elaboración de datos, análisis e interpretación de datos, y consideraciones éticas.

En el quinto capítulo se exhibe al análisis de resultados el mismo que contiene los resultados descriptivos e inferenciales.

Finalmente, se muestran las conclusiones, recomendaciones, las referencias bibliográficas y los anexos.

## **CAPITULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), reportó la existencia de 14 millones de nacimiento de bebés, cuyas madres son adolescentes, el 95% de estos nacimientos se produce en países en vías de desarrollo, y un 5% en países desarrollados (2).

La madre cumple un papel de responsabilidad, ya que después del parto, el recién nacido experimenta una serie de adaptaciones a la vida extrauterina, convirtiéndolo en un ser muy frágil y dependiente de los cuidados que le brindan sus padres; este periodo neonatal está definido según el Fondo Internacional de las Naciones Unidas para la Infancia, como una etapa de transición en la que el RN requiere protección especial (3).

En relación al conocimiento y conducta de la madre en el cuidado básico del recién nacido la Organización Mundial de la Salud, indicó que casi el 40% de los menores de cinco años que fallecen cada año son lactantes recién nacidos: bebés de menos de 28 días o en período neonatal. La mayoría de estos recién nacidos fallecieron en el hogar, sin recibir cuidados profesionales que podrían aumentar en gran medida sus posibilidades de supervivencia (2).

En algunos países no se encuentran estudios que indiquen cual es la mejor práctica para el cuidado del cordón umbilical, ya que contamos con muchas costumbres culturales y médicas.

En el Perú el 90% de madres primerizas son mayormente con frecuencia las adolescentes menores de 14, 16, 18 y 19 años de edad, en estos casos se observa que el 90% de estas adolescentes no cuentan con los conocimientos adecuados sobre el cuidado de los recién nacidos, y el 10% tienen conocimientos confusos sobre cómo se realiza el cuidado al recién nacido. La

maternidad a edades tempranas también compromete la salud de los bebés, con un alto riesgo de muerte neonatal e infantil.

La maternidad de por sí implica mucha responsabilidad, como el compromiso de que asuma el cuidado del recién nacido que se encuentra en un proceso de adaptación al ambiente extrauterino, y va a requerir de cuidados especiales a fin de evitar y/o prevenir riesgos, complicaciones que contribuyan a la morbilidad materno infantil (4).

Los cuidados deben de ser brindado de una forma adecuada y conveniente asimismo estos se realizan a diario y por lo tanto es la madre quien tiene que saber de esos conocimientos para que así pueda satisfacer las necesidades, ayudar en la supervivencia, desarrollo y crecimiento del recién nacido. La madre debe conocer la correcta limpieza del cordón umbilical, la solución con la que se debe limpiar, los signos de infección, y la frecuencia con la que se debe realizar la limpieza así se desprenderá el cordón sin ningún problema.

Aunque después de su caída, el cordón umbilical es motivo de preocupación. Existen diversas formas de mantener la asepsia, como son: cuidados naturales, es decir, dejar secar al aire sin aplicar producto alguno, lavar con agua, jabón y aplicar leche materna; así como también soluciones: clorhexidina al 4% y alcohol al 70%.

Teniendo en cuenta los factores en las buenas practicas del cuidado del cordón, sería el nivel de educación de las madres, siendo que a amor edad han practicado o realizado mejor el cuidado y que beneficios se tienen al usar antisépticos.

En la actualidad el profesional de enfermería debe reconocer las necesidades del cuidado del recién nacido realizando un acercamiento hacia las madres adolescentes y fortaleciendo en ellas las prácticas de cuidado beneficiosos.

Los resultados que se alcancen serán para estar al tanto cuál es el nivel de conocimiento que tienen las madres después de haber sido orientada. Así mismo las favorecidas de esta investigación van hacer las madres por una parte porque van adquirir nuevos conocimientos y prácticas para el cuidado del recién nacido.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **Problema General**

¿Existe relación entre el conocimiento con las prácticas en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias del Establecimiento de Salud I-4 San Pedro, Piura en el 2018?

### **Problema Específico**

1. ¿Están relacionados el conocimiento con las prácticas en el cuidado básico del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias en estudio?
2. ¿Se relacionan el conocimiento con las prácticas de cuidado del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias en estudio?

## **1.3. Objetivo**

### **Objetivo general**

Determinar la relación entre conocimiento y prácticas en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias del Establecimiento de Salud I- 4 San Pedro, Piura en el 2018

### **Objetivo Especifico**

1. Analizar la relación entre el conocimiento con las prácticas en el cuidado básico del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias en estudio.



2. Examinar la relación entre el conocimiento con las prácticas de cuidado del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias en estudio

#### **1.4. JUSTIFICACIÓN**

Según la norma técnica de salud para la atención integral de Salud neonatal tenemos como finalidad contribuir a la reducción de la morbimortalidad neonatal, mejorando la calidad de atención de la niña y el niño durante el periodo neonatal en los establecimientos de salud públicos y privados del Sector Salud a Nivel nacional en los diferentes niveles de atención, por ello como Profesionales de enfermería es necesario tener un adecuado conocimiento de las acciones a tratar después del parto ya que el personal de enfermería es el encargado de brindar cuidados desde la recepción del recién nacido, y más aun con su rol educador que jugara un papel importante en la madre, sobre todo si es primigesta. A pesar de que el periodo de hospitalización es corto es importante observar si los conocimientos brindados durante este periodo favorecen en el cuidado del recién nacido ya en el hogar del bebe, pues los primeros días de nacido es donde hay mayor riesgo de muerte neonatal.

Además debemos tener en cuenta que la mayoría de recién nacidos efectúan esta transición sin complicaciones y aquellos que sobreviven sanos dependen de otras intervenciones básicas para evitar complicaciones como la onfalitis.

Es por ello que este trabajo de investigación promueve acciones y planes de intervención que permitan potenciar habilidades en el profesional de enfermería orientadas al bienestar del recién nacido, así como prevenir la morbimortalidad del neonato mediante los conocimientos básicos sobre su cuidado durante los primeros días de nacido para la prevención de complicaciones.

## CAPITULO II

### MARCO TEORICO

#### 2.1 ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

A continuación se presenta la revisión de la literatura, expresando la existencia de algunos trabajos de investigación relacionados con el tema de investigación:

##### 2.1.1 Antecedentes internacionales.

Suárez Q, Adriana A; en el 2014, en Ambato: Ecuador, realizó una investigación titulado: **“Educación por parte del personal de enfermería en el cuidado del recién nacido en relación con el grado de conocimientos Hospital Provincial General de Latacunga en el período noviembre 2013 – abril 2014”**. Los resultados fueron: que 58 %de las madres conocen la posición correcta de amamantar, el 99% amamanta al recién nacido con leche materna, el 76% limpian el cordón umbilical en cada cambio de pañal, el 49% de madres desconoce la posición correcta de acostar al recién nacido y solo un 29% del personal de enfermería educa a las madres en el cuidado del recién nacido En conclusión las madres tienen un grado de conocimientos regular sobre el cuidado del recién nacido. Se recomienda diseñar un manual de cuidados del recién nacido para las madres y crear un club de madres para lograr una mejor interacción madre – hijo y que las madres estén mejor entrenadas para cuidar a su bebé (5).

Jiménez V.; Bermejo M.; Arroyo M; en el 2014, en Madrid: España, desarrollaron un estudio de investigación titulado: **¿Sigue Enfermería la Evidencia Científica en la cura del Cordón Umbilical?** El cordón umbilical representa tras el nacimiento una vía de riesgo de colonización e infección para el recién nacido, no solo en el momento del pinzamiento y de la sección del cordón, sino posteriormente hasta su caída y cicatrización final. La evidencia científica nos muestra que la

utilización de antisépticos tópicos aumenta el tiempo de caída del cordón umbilical frente a un tratamiento sin antisépticos y que el empleo de las soluciones antisépticas no ofrece ventajas al tratamiento limpio y seco del cordón umbilical. Tras la rotación por distintas consultas de enfermería pediátrica observamos que cada profesional utilizaba un método diferente para la cura del cordón umbilical. Debido a estas diferencias y tras una revisión bibliográfica en cuidados del cordón umbilical nos preguntamos si en el Área de Salud de Talavera de la Reina dicha práctica se basa en la evidencia científica. Los resultados obtenidos en este estudio demuestran que solo el 23.1% sigue las recomendaciones en cuanto al cuidado del cordón umbilical (6).

Caguana, A; en el 2014, en Cuenca: Ecuador, en su investigación: **Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas del cuidado del cordón umbilical en madres que asisten al parto en el Hospital Vicente Corral Moscoso-Ecuador**, concluyo: En relación a las actitudes de las madres en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido, a partir de una intervención educativa que, a mayor conocimiento tengan las madres, sus actitudes serán más favorables en cuanto al cuidado del recién nacido (7).

Solano, Y; en el 2015, en Bogotá: Colombia, en su investigación **“La madre adolescente en el transitar por la hospitalización del hijo”**. Identifico 54 códigos y 11 patrones, generando cuatro temas centrales que evidenciaron y definieron el significado: Los sentimientos de la adolescente en el transitar por la hospitalización del hijo, la unidad neonatal un ambiente desconocido para la adolescente y su hijo, la madre adolescente un participante activo en el cuidado de su hijo hospitalizado y el acompañamiento durante la hospitalización del hijo. Concluyeron que para una adolescente tener su hijo hospitalizado significa sumergirse en contextos desconocidos, aprender a cuidarlo con conocimiento nuevo, limitar prácticas del conocimiento, vivir

sentimientos cambiantes y demandar diversas fuentes de apoyo. Algunos aspectos son similares al de otras madres y otros propios en las que justifican el cuidado de enfermería específico (8).

Castro M., Cárdenas E; en el 2011, en Tulcán: Ecuador, desarrollaron el trabajo de investigación titulado: "**Manejo materno en el recién nacido por parte de las Madres adolescentes que acuden al servicio de ginecoobstetricia del Hospital Luis Gabriel Dávila de la ciudad de Tulcán, enero — junio, 2011**". El objetivo fue documentar los cuidados que realizan las madres adolescentes a los recién nacidos e identificar como éste influye en la salud del recién nacido y proponer estrategias de modificación para ayudar a la madre a mejorar dichos cuidados satisfaciendo sus necesidades. El estudio es de tipo descriptivo, analítico, transversal, aplicada. El instrumento fue el cuestionario y la técnica fue la encuesta con preguntas abiertas, cerradas y de opción múltiple. Resultados: El mayor porcentaje de madres adolescentes no poseen un conocimiento teórico práctico básico en el cuidado del neonato; es por ello que nos enfocamos en la implementación de una guía educativa sobre los conocimientos básicos en el cuidado del recién nacido. Conclusiones: el nivel de conocimientos que tienen las madres adolescentes no es Óptimo, los conocimientos son empíricos sobre las necesidades básicas del recién nacido como: la alimentación, termorregulación, afecto, sueño, higiene y signos de alarma; siendo indispensable la educación por parte del personal de enfermería del servicio de neonatología. (9)

### **2.1.2 Antecedente Nacional**

Alcarraz C. Karol; en el 2014, en Lima: Perú, realizó una investigación titulada: "**Conocimientos de madres Primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar del servicio de alojamiento conjunto del C.S. Materno Infantil Miguel Grau**

- **Chosica 2014**” Los resultados fueron: Que la mayoría de las madres primíparas 62% (31) desconoce sobre los cuidados del recién nacido en el hogar, desconocen también el cuidado del cordón umbilical, cuidados en el cordón umbilical y termorregulación del recién nacido, esto indica que no se encuentran adecuadamente preparadas para asumir la responsabilidad de cuidar y criar a un recién nacido (10).

Paucar, L.; en el 2012, en Huancavelica: Perú, en su investigación: **“Conocimientos de las madres adolescentes sobre el cuidado del recién nacido Hospital de Pampas provincia de Tayacaja Huancavelica**, evidenció que el 43% no conocían los cuidados físicos del recién nacido. Un 59% (39) no conocían sobre la lactancia materna, los cuidados del cordón umbilical y la prevención de escaldaduras (11).

Loyola, A; en el 2007, en Chimbote: Perú, investigó la **“efectividad del programa educativo cuidando a tu bebe en el nivel de conocimientos y de actitud sobre los cuidados del recién nacido de madres adolescentes Maternidad de María. Chimbote 2007**, concluyo: Antes de la aplicación del programa educativo el nivel de conocimiento que predominó fue el nivel medio (50.0 %) y el nivel bajo (46.6%). Después de la aplicación del programa educativo el nivel de conocimiento incremento a nivel bueno (93.9%) y menos positiva (3.3%). Existe una relación altamente significativa del programa educativo en el nivel de conocimiento (12).

## **2.2 MARCO DE ESTUDIO**

Este estudio recoge relevancia, puesto que se está proporcionando evidencia científica para que el profesional de enfermería mejore su atención integral a la madre y al recién nacido desde el nacimiento y

en los primeros momentos de la vida posnatal, de esta manera dirigir y aplicar estrategias educativas para la modificación o fortalecimiento de estos conocimientos y prácticas.

Después del nacimiento, el corte del cordón umbilical separa física y simbólicamente al recién nacido de la madre. Tanto una excesiva longitud como un cordón demasiado corto pueden dificultar el secado y caída del cordón. El cordón se seca, se cae y la herida cicatriza. A medida que se seca, se arruga y se torna de color negro. El cordón umbilical se desprende entre 5 y 15 días después del nacimiento. **“Antes de ello, puede considerarse que el cordón es una herida que está cicatrizando y por lo tanto, una posible ruta para una infección a través de los vasos hacia el torrente sanguíneo del recién nacido”**

## **2.3 BASE TEÓRICA CONCEPTUAL**

### **2.3.1 Bases conceptuales: Conocimientos de las madres en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido**

#### **Definición de conocimientos**

Según la Real academia Española citado por Cardozo, el conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori). O a través de la introspección (a priori). El conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón. Se dice que el conocimiento es una relación entre un sujeto y un objeto. El proceso del conocimiento involucra cuatro elementos: sujeto, objeto, operación y representación interna (el proceso cognoscitivo) (13).

Según Quispe; el conocimiento es el resultado del proceso enseñanza – aprendizaje, proceso activo y recíproco que se da durante toda la vida, en el cual la persona que aprende adquiere información que le permite lograr cambios en el pensamiento, en las acciones o en las actividades para responder ante situaciones reales (14).

### **Conocimiento vulgar**

Es el conocimiento vulgar que se caracteriza porque es vago, inexacto y limitado por la observación, solo satisface las necesidades prácticas de la vida cotidiana, es ametódico, asistemático. No explica el “como” ni el “porque” de los fenómenos. Este conocimiento se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar unos d otros. No son puramente subjetivas, pueden independizarse del sujeto, gracias al lenguaje tanto para sí mismo, como para otros sujetos (9).

### **Conocimiento científico**

El conocimiento científico se define como 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

### **Medición del conocimiento:**

Según sus características se pueden clasificar y medir de la siguiente manera: Cuantitativamente; por niveles, siendo: Deficiente, Regular y Bueno.

### **Cuidado del recién nacido**

El cuidado del recién nacido es el proceso de adaptación que se realice en forma normal comprendiendo las características propias de este periodo y de fenómenos fisiológicos que no ocurren en ninguna otra edad. Los cuidados básicos competen fundamentalmente a los padres, por eso es de especial importancia ayudar a los padres en especial a la madre a comprender los fenómenos fisiológicos que se presentan en él y reforzar aspectos educativos en relación a su crecimiento y desarrollo (15).

En tanto los cuidados del recién nacido van enfocados a lo siguiente: alimentación, higiene, termorregulación, sueño, y signos de alarma, los cuáles son factores determinantes en el bienestar del recién nacido y la satisfacción de sus necesidades básicas.

### **Definición de Neonato**

Se denomina neonato al bebé recién nacido, que se encuentra en una edad dentro de un rango de 0 hasta los 28 días o menos, contados desde el día de su nacimiento, ya sea que haya sido por parto natural o por cesárea. La palabra se aplica tanto a aquellos bebés nacidos antes de tiempo, en tiempo y forma o pasados los nueve meses de embarazo.

Se deben de conocer las características normales del recién nacido para valorar eficazmente su estado. Se deben registrar con exactitud las observaciones sobre el comportamiento y su estado fisiológico. Siendo los parámetros físicos de un neonato los siguientes:

- El peso promedio oscila de 2500 g - 4000g
- La talla se encuentra entre 47 y 55 cm.
- El perímetro cefálico está entre 32.6 y 37.2 cm.
- El perímetro torácico se encuentra entre 31 y 35 cm.

### **2.3.2 Bases conceptuales: Prácticas de las madres en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido**

#### **Practica materna**

Las prácticas de cuidados que se deben realizar al recién nacido son actividades diarias para mantener su bienestar, pero lo más importante para realizar estos es que la madre sea quien los realice por el vínculo afectivo que tienen ella con su hijo, y más aún porque la característica principal para que sean totalmente efectivos y promueven el bienestar del prematuro es que se realizan con amor, sin olvidar que se deben realizar con todo el



conocimiento del caso, para evitar errores que pueden ser fatales (16).

También se define a la práctica como:

- Realización de una actividad de una forma continuada y conforme a sus reglas.
- Habilidad o experiencia que se adquiere con la realización continuada de una actividad.
- Aplicación de una idea, teoría o doctrina.
- Uso continuado o habitual que se hace de una cosa.
- Ejercicio o prueba que se hace bajo la dirección de un profesor para conseguir habilidad o experiencia en una profesión o trabajo.

(17).

Para que el ser humano ponga en práctica cierto tipo de conocimientos sea científico o vulgar es necesario un acercamiento mediante el uso de los sentidos es decir el experimento, por ello la práctica se denota como el conjunto de habilidades y destrezas adquiridas por medio de la experiencia la cual puede ser valorada a través de la observación.

### **Importancia de conocer las prácticas de las madres en el cuidado del recién nacido o neonato.**

Son muchas las creencias y los mitos que rodean el cuidado del menor, sobre todo cuando está recién nacido. Es frecuente que algunas madres, en especial de ciertos grupos sociales o regiones del país, los acojan. Existe gran disparidad de conocimientos entre la población en general y el personal de salud, lo que dificulta la relación, ya que estas creencias preconcebidas se consideran ciertas y se adoptan como propias. La puesta en práctica de estos conocimientos empíricos puede hacer que las madres y cuidadores cometan errores y tomen actitudes inadecuadas frente al cuidado de los niños.

De otra parte, comprender el cuidado desde la teoría del cuidado transcultural de Leininger, implica aprender de las personas sus formas de vida, sus contextos, sus sentimientos, sus preocupaciones, sus creencias, prácticas y valores, en sucesos tan diversos como maternidad, paternidad, nacimiento, adolescencia, adultez, vejez, enfermedad y muerte, con el fin primordial de ofrecer un cuidado coherente con la cultura. (18)

## **2.4 CUIDADOS DEL CORDÓN UMBILICAL**

El corte y cuidado del cordón varían de acuerdo a la práctica aceptada y la cultura. En muchas partes del mundo, el cordón se corta empleando herramientas sin esterilizar y después se aplican diversas sustancias, para acelerar el desprendimiento.

El recién nacido necesita de cuidados y atenciones que van a conseguir evitarle gran cantidad de dificultades, por ello es importante la curación del cordón umbilical, durante todo este proceso debe ser buena, ya que constituye la principal puerta de entrada de infecciones que en esta edad de vida suelen ser muy graves; hasta que cicatrice y caiga el cordón se han de tener cuidados como vigilar la presencia de sangrado, secreciones con o sin mal olor y la piel enrojecida alrededor de la zona. Por lo tanto, mantener el cordón limpio y seco, sin bandas elásticas ni gasas alrededor que puedan dificultar la cicatrización (19).

El cordón umbilical representa tras el nacimiento una vía de riesgo de colonización e infección para el recién nacido, no sólo en el momento mismo del pinzamiento y de la sección del cordón, sino posteriormente hasta su caída y cicatrización final.

Los cuidados del cordón umbilical en los recién nacidos continúan siendo un tema de gran inquietud para los padres. La presencia de una porción de tripa en el abdomen del bebé suele producir inseguridad y cierta inquietud, sobretodo en cómo debe ser manejada de forma correcta; ¿puede caerle agua?, ¿debemos lavarla con jabón?, ¿le molesta al bebé?, tiene un aspecto raro ¿está infectado?,... Estas son

algunas de las preguntas más comunes en relación a los cuidados del cordón.

La falta de información sumada a la confusión que generan los consejos de algunos amigos y familiares sobre lo que debes y no debes hacer, no solo aumenta la inseguridad sobre cómo debe ser cuidado, sino que en ocasiones nos lleva a aplicar medidas poco recomendadas. Unos cuidados adecuados del cordón van a favorecer la caída temprana del mismo así como la cicatrización de la zona donde estaba insertado. Mientras más rápido se produce su desprendimiento, menos probabilidades va a ver de que éste se pueda infectar. Este ha sido uno de los principales motivos por los que históricamente se han buscado y probado miles de productos para curar el cordón con el objetivo de que se cayera lo antes posible. Pero antes de nada, es importante revisar cual es el proceso natural del desprendimiento del cordón, porque tan solo esto nos va a aclarar muchas dudas.

Ha sido una práctica habitual la colocación de soluciones con antibióticos o antisépticos para prevenirla infección del cordón umbilical tras el nacimiento; sin embargo, existe evidencia que indica que estas prácticas no son mejores que mantener el cordón seco y limpio desde el nacimiento y además es probable que la aplicación de soluciones antisépticas retrase la caída del cordón umbilical.

El empleo de las soluciones antisépticas no ofrece ventajas al tratamiento limpio y seco del cordón umbilical. Se ha indicado que en los ambientes donde el cuidado no es higiénico del cordón es un factor de riesgo en el desarrollo de las infecciones umbilicales, la aplicación de soluciones de clorhexidina al 4% puede reducir la tasa de infección umbilical, por lo que es despreciable la prolongación en el tiempo de la caída del cordón. Sin embargo, es probable que el empleo de medidas de asepsia en el cuidado del cordón umbilical como el lavado de manos, la colocación de una gasa limpia para recubrirlo y el cambio del pañal frecuentemente tras la micción o deposición del RN sean prácticas superiores al empleo de las soluciones antisépticas.

Clorhexidina al 4%: hay estudios no aleatorizados que demuestran que puede reducir la tasa de infección umbilical y peri umbilical; sin embargo, el diseño y la potencia de los estudios no permiten una conclusión firme.

#### **2.4.1 ¿Cómo se desprende el cordón umbilical?**

El proceso de caída va a comenzar justo tras el nacimiento, cuando el cordón umbilical es pinzado y cortado por la persona que asiste el parto. Desde ese mismo momento, la sangre deja de llegar a la zona, haciendo que poco a poco el pedazo de tripa que queda por fuera empiece a secarse. Por la parte de dentro, lo que era en su momento el cordón umbilical, se convertirá en una serie de los ligamentos del recién nacido.

Algunas bacterias naturales de la piel, comienzan entonces a colonizar la zona del cordón, favoreciendo así el proceso de desprendimiento. Esta colonización no va a producir una infección, tan sólo va a facilitar la caída del mismo. Durante el secado natural del cordón, pueden aparecer signos normales del proceso.

La apariencia de la tripa cada vez será más seca y negra; a veces se puede producir un ligero olor a carne fresca, olor que en ningún caso debe ser muy maloliente a distancia, sino se debería consultar con una matrona o pediatra. Si todo va bien, el tiempo medio de caída varía entre 5 y 15 días, aunque la mayoría, si es bien cuidado, se desprenderá antes de la primera semana de vida. Al caerse o justo cuando se va a caer, es normal observar un pequeño rastro de sangre en la zona de contacto con el pañal.

Por lo general, si el cordón no se desprende tras dos semanas, éste debe ser valorado por un pediatra para discriminar las posibles causas que pudieran estar interfiriendo en su caída. La mayoría de éstas causas suelen ser banales y están relacionadas con un cuidado inadecuado del mismo (como mantener la zona

muy humedad) pero también puede haber algún problema de base que deba ser valorado apropiadamente. (20)

#### **2.4.2 Técnica de curación del cordón umbilical**

La manipulación ha de realizarse siempre con las manos muy limpias, por lo que es condición imprescindible lavarse siempre las manos con agua, jabón y cepillo de uñas. Utilizar una gasa estéril por las 4 puntas, de forma que nuestros dedos no toquen la parte central de la gasa (que es la que se pondrá en contacto con el ombligo), impregna la zona central de la gasa con alcohol de 70° y añadir en la base (parte del ombligo que se une con la pared abdominal) con un movimiento de rotación alrededor del mismo, utilizar otra gasa estéril para limpiar la parte distal del ombligo.

Una vez desprendido el cordón, continuar la cura con alcohol de 70°, durante dos o tres días más hasta que cicatrice el cordón umbilical y siempre que sea necesario, si se manchase con deposiciones u orina (21).

Los padres deben informar al médico o a la enfermera la presencia de cualquier signo de infección como eritemas, supuración purulenta, o la presencia de sangrado y mal olor.

#### **2.4.3 ¿Cómo debe cuidarse el cordón hasta su caída?**

Históricamente, se han venido aplicando multitud de técnicas y productos con el afán de conseguir unos cuidados adecuados del cordón pero éstos, han producido resultados muy variables. Con el desarrollo de la medicina, se han ido utilizando una larga lista de productos (entre ellos el yodo), que pese a su eficacia comprobada ante ciertas bacterias y a sus efectos desecadores, se dejaron de usar porque demostraron tener efectos indeseables para el bebé.

Uno de los productos más ampliamente usados últimamente para curar el cordón a diario ha sido el alcohol de 70°C. Tras comprobarse de que algunos productos antisépticos podían ser

perjudiciales, se optó por el alcohol debido a su seguridad así como a la creencia de que favorecía el secado del cordón. Sin embargo su uso se puso en entredicho al observar que no mejoraba el tiempo de caída ni prevenía contra las infecciones. A lo largo de los años no solo se ha evaluado cual es el mejor producto para la limpieza del cordón umbilical sino también cómo debe ser el manejo del mismo hasta su caída (como por ejemplo, qué tipo de pañal usar o cuantas veces es mejor lavar al bebé). Tras revisar la literatura científica os vamos a resumir qué prácticas son las más adecuadas y seguras para el manejo del cordón hasta su desprendimiento. (20)

#### **a. Cuidado con clorhexidina al 4%**

La clorhexidina es un antiséptico ampliamente activo contra bacteria Gram positivas, negativas, anaerobias facultativas y aerobias, en menor medida, contra hongos y levaduras.

#### **b. Yodo Povidona al 10%**

Es una solución microbicida de acción inmediata y prolongada contra bacterias, virus, hongos y protozoarios, para piel y mucosas, está indicada en curación de heridas. Esta prolonga la caída del cordón por la constante humedad que genera. Cuando se absorbe en cantidades grandes, este agente aumenta el nivel de yodo de suero estimulando el hipertiroidismo neonatal. Por esta razón, la aplicación con los compuestos yódicos debe limitarse y debe usarse con gran atención.

#### **c. Alcohol a 70 grados**

Convencionalmente, los cuidados del cordón se vienen realizando con Alcohol de 70°, aceptado por los profesionales como antiséptico eficaz y de buena relación efectividad/costo.

### **2.4.4 Problemas relacionados con el cordón**

Dentro del vientre materno se pueden dar a veces ciertas complicaciones, como el prolapso del cordón, que ocurre cuando

éste sale antes que el bebé por el canal del parto, de modo que limita el aporte de nutrientes y oxígeno. Algo más común es que el cordón se enrede alrededor del bebé mientras está en el útero.

Una vez cortado no suele haber problemas, aunque en ocasiones el muñón que le queda al bebé se puede infectar. Si notas que la piel a su alrededor está más roja de lo normal, que supura un líquido amarillento o que el bebé llora cuando le tocas en esa zona, es necesario que acudas al médico.

## 2.5 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

1. **Conocimientos:** es toda aquella información que refieren poseer las madres primerizas sobre los cuidados del recién nacido.

2. **La lactancia materna:** Es la alimentación con leche del seno materno. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo (Unicef) señalan asimismo que la lactancia «es una forma inigualable de facilitar el alimento ideal para el crecimiento y desarrollo correcto de los niños (22)

3. **Cordón umbilical:** El Cordón es el nexo entre la placenta y el bebé. Ya que la placenta está en íntimo contacto con la madre, es entonces el nexo indirecto entre el bebé y su madre. Hay que recordar que la placenta le pertenece al bebé y no a la madre y que su función es la de proveer un instrumento para el intercambio entre madre y feto manteniendo una barrera protectora entre los dos. Al alejarse de la placenta, pero unida a ella mediante el cordón, el bebé tiene total libertad de movimiento permitiendo así el adecuado desarrollo de todos los órganos de su cuerpo. En raros casos en los que es excesivamente corto, el bebé sufre graves deformidades (Gómez, 2016, p.1) (24).

4. **Higiene:** es el conjunto de conocimientos y técnicas que aplican los individuos para el control de los factores que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos sobre su salud. La higiene

personal es el concepto básico del aseo, de la limpieza y del cuidado del cuerpo humano (24)

**5. Madre primeriza:** persona del género femenino que por primera vez tiene da a Luz a un bebe (25)

**6. Infección:** llamada onfalitis es el problema más serio que puede presentarse. Aunque pueden notarse humedad y un ligero olor, el enrojecimiento y el drenaje de líquido alrededor de la base son indicativos de una infección. Si esto sucede, debe consultar al médico inmediatamente.

**7. Onfalitis:** es el endurecimiento de la piel circundante del ombligo, con secreción sanguinolenta y maloliente. Puede ir acompañada de fiebre y/o decaimiento. Puede provocar una sepsis que persiste hasta los 20 días de vida.

**8. Granuloma:** si la piel alrededor del cordón esta sanando lentamente, puede aparecer un granuloma umbilical. Este se caracteriza por un tejido pequeño y redondo y esta frecuentemente asociado con un líquido proveniente del ombligo. Es un problema relativamente común y no es serio. Puede ser necesario un tratamiento simple.

**9. Separación prolongada:** ocurre cuando el cordón umbilical demora más de 3 o 4 semanas en desprenderse. No es un problema grave. Se puede aplicar una crema antibiótica para prevenir una infección.

**10. Hernia umbilical:** una vez que el cordón se haya desprendido, se puede palpar parte del intestino y puede haber un área hinchada que aumenta cuando el niño llora o tose. No necesita tratamiento, excepto cuando la hernia es muy grande o no disminuye.

**11. Cuidado:** Inquietud, desvelo, solicitud, diligencia, atención, buen trato, se está ante una actitud fundamental, un modo de ser en el cual la persona sale de si y se centra en el otro con desvelo y preocupación.



**12. Recién nacido:** Es la etapa del ciclo vital que comprende desde el momento del nacimiento hasta los 28 días de vida.

**13. Cianosis:** Coloración azul de la piel debido a fenómenos circulatorios. Con respecto a la piel; en las primeras 24 horas y después de las primeras 2 horas de vida es normal que los recién nacidos tengan un color más rosado o rojo. Es frecuente que las manos y los pies estén fríos y de color azulado (acrocirosis). Al 2º o 3er día suelen aparecer manchas eritematosas no patológicas y la presencia de la mancha mongólica, milium y descamación de la piel.

**14. Madres primíparas:** Está conformada por todas las mujeres que por primera vez son madres

## CAPITULO III

### HIPOTESIS Y VARIABLES

#### 3.1 Hipótesis general e hipótesis específica

##### Hipótesis general

**H0:** El conocimiento no se relaciona con las prácticas en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias del Establecimiento de Salud I – 4 Salud San Pedro, Piura en el 2018.

**Ha:** El conocimiento se relaciona con las prácticas en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias del Establecimiento de Salud I – 4 Salud San Pedro, Piura en el 2018.

##### Hipótesis específicas

**H0<sub>1</sub>:** El conocimiento no se relaciona con las prácticas en el cuidado básico del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias en estudio

**Hi<sub>1</sub>:** El conocimiento se relaciona con las prácticas en el cuidado básico del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias en estudio.

**H0<sub>2</sub>:** El conocimiento no se relaciona con las prácticas de cuidado del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias en estudio

**Hi<sub>2</sub>:** El conocimiento se relaciona con las prácticas de cuidado del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias en estudios.

### **3.2 DEFINICIÓN DE VARIABLES.**

#### **Variable 1**

Conocimientos de las madres en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido por madres usuarias del Establecimiento de Salud I-4 San Pedro, Piura en el 2018

#### **Variable 2**

Prácticas de las madres en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido por madres usuarias del Establecimiento de Salud I-4 San Pedro, Piura en el 2018

### 3.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de la medición variable
<b>Variable 1</b> Conocimiento del cuidado del cordón umbilical			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel de conocimiento</li> <li>• Conocimientos básicos del cordón umbilical</li> <li>• Conocimiento de la prevención de problemas en el cordón umbilical</li> <li>• Cuidado del cordón umbilical</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento básico, de la prevención y de los cuidados específicos</li> <li>• Conceptos relativos al cordón umbilical, cuidados y prevención</li> <li>• Aspectos de la prevención de infecciones</li> <li>• Bases del cuidado del cordón umbilical</li> </ul>	<b>12-14 = Bueno</b> <b>9-12 = Regular</b> <b>&lt;8 = Deficiente</b>  <b>Puntaje del cuestionario</b>  <b>Puntaje del cuestionario</b>  <b>Puntaje del cuestionario</b>
<b>Variable 2</b> Prácticas en el cuidado del cordón umbilical por madres			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo de práctica</li> <li>• Aspectos básicos del cuidado cordón umbilical</li> <li>• Acciones de cuidado del cordón umbilical</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aspectos básicos y cuidados específicos</li> <li>• Cuidados previos</li> <li>• Cuidados específicos</li> </ul>	<b>6-7 = Adecuado</b> <b>&lt;5 = Inadecuado</b>  <b>Puntaje del cuestionario</b>  <b>Puntaje del cuestionario</b>

## CAPITULO IV

### METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

#### 4.1 Tipo y diseño de la investigación

Se trata de un estudio de intervención – acción por cuanto mediante la intervención educativa se trata de modificar la realidad presente en las madres. Para la recolección de datos se aplicó una encuesta que nos dará la idea general del nivel de conocimiento que tienen las madres de neonatos sobre cuidados del cordón umbilical.

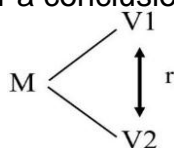
##### 4.1.1 Tipo de la investigación

El tipo de investigación es Cuantitativa, de diseño exploratorio descriptivo, porque se describe, analiza e interpreta un conjunto de hechos relacionado a conocer, las prácticas, las creencias y significados que las madres tienen respecto al cuidado del cordón umbilical de su neonato.

##### 4.1.2 Diseño de la investigación

El diseño de estudio fue no experimental transeccional descriptivo, porque se trata de estudios que se realizan sin manipulación de variables en los que solo se observa los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos, permite realizar estudios de investigación de hechos y fenómenos de la realidad en un momento determinado del tiempo.

Según Hernández, se refiere a una investigación correlacional porque mide dos variables y establecen una relación estadística entre las mismas (correlación), sin necesidad de incluir variables externas para llegar a conclusiones relevantes.



M = muestra

V1 = Conocimiento del cuidado del cordón umbilical

V2 =Prácticas en el cuidado del cordón umbilical por madres

r = relación

## **4.2 ÁMBITO**

El centro de salud san pedro está ubicado en el asentamiento humano del mismo nombre, donde la mayoría de su población es de bajos recursos económicos. Los establecimientos de salud más próximos son: E.S I-3 San José, E.S I- 4 Consuelo de Velasco y E, S I-3 Víctor Raúl en conjunto forma el CLAS San Miguel. Tiene una población de 21920 habitantes que corresponden a los 22 Asentamiento Humanos.

### **4.2.1 Población y muestra**

#### **4.2.1.1 Poblacion**

El estudio tuvo la participación de 30 madres del establecimiento de San Pedro, Distrito de Piura, Departamento de Piura, con hijos recién nacidos, con partos hospitalarios, que participaron voluntariamente en el estudio. Las madres se captaron en el propio establecimiento y se contó con la presencia de su pareja o familiares, cuya participación al momento de la entrevista fue muy importante, ya que reforzaron las ideas del discurso dicho por las madres.

#### **4.2.1.2 Muestra**

Se hizo uso del muestreo propositiva, constituida por madres que asisten o asistió su labor de parto en el establecimiento San Pedro, debido a que los sujetos participantes en el estudio no fueron elegidos siguiendo las leyes del azar. Para ello se tuvo en cuenta la modalidad de muestreo opinático; en la que como investigadores hemos relacionado la información que compuso la muestra, siguiendo un criterio estratégico personal: las más fáciles, las que voluntariamente deseen o porque serán las únicas que se tiene para entrevistarlas.

Las madres que participaron fueron las que tuvieron parto hospitalario de la y fueron contactadas a través del establecimiento donde se trabajó.

#### **4.2.2 Criterios de inclusión**

- Embarazo a término (de 37 a 42 semanas)
- Parto hospitalario en Establecimiento de Salud San Pedro.
- Aceptaron participar voluntariamente del estudio.
- Mujeres de diferentes edades que han culminado su labor de parto.
- Primíparas, multíparas y gran multíparas.

#### **4.2.3 Criterios de exclusión**

- Mujeres con déficit intelectual que han culminado su labor de parto.
- Madres que no deseen participar del estudio.
- Madres que hayan tenido un parto con alguna complicación o que sus recién nacidos presenten alguna complicación.

#### **4.2.4 Límites de la investigación**

##### **4.2.4.1 Limitante temporal**

El presente trabajo se realizó durante los meses de 01 agosto del 2019 a 31 de agosto 2019.

##### **4.2.4.2 Limitante específico**

Los datos fueron realizados en el E.S I-4 SAN PEDRO

#### 4.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.

**Técnica:** La técnica que utilizo fue la encuesta,

**Instrumento:**

**Cuestionario:** estudio en el que permitió al investigador obtener los datos a partir de conjunto de preguntas que se formularon a la madre de familia abordando el tema de investigación libre y ampliamente a partir de la pregunta que se le formuló: **¿Qué cuidados realiza usted con el cordón umbilical de su bebe? ¿Qué materiales utiliza durante el cuidado?, ¿describa como lo hace?**

Además nos ayudó a involucrarnos en todos los espacios más importantes de las prácticas que realizaron las madres sobre el cuidado del cordón umbilical del recién nacido.

Con la finalidad de facilitar la obtención de los datos, tuvimos presente que la opción por el trabajo de campo presupone un cuidado Teórico - Metodológico con la temática a ser explorada.

El puntaje de calificación para valorar el nivel de conocimiento se estableció categorizando de la siguiente manera:

- 12-14 = Bueno
- 9-12 = Regular
- <8 = Deficiente.

El puntaje de calificación para valorar las prácticas se estableció de la siguiente manera:

- 6-7 = Adecuadas
- < 5 = Inadecuadas.



#### **4.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Secuencia de actividades a cumplir:

1. Iniciamos en la visita al Establecimientos de Salud San Pedro para identificar a las madres que han finalizado su parto.
2. Se buscó una relación de respeto por las madres, logrando conseguir su participación
3. Se realizó a las madres y familiares de su entorno, la presentación de la propuesta de estudio, indicándoles que se guardará el anonimato y confidencialidad, y que sus datos son usados confines de investigación.
4. Previamente a la entrevista se obtuvo el consentimiento informado.
5. Además se le solicitó a la madre otra oportunidad para ser visitada y entrevistada.
6. Se realizó la entrevista permitiendo la libre espontaneidad de la madre para que exprese sus experiencias y sus prácticas aprendidas respecto al cuidado del cordón umbilical de su hijo recién nacido, la misma que tuvo una duración de 30 minutos aproximadamente.
7. Se terminó la entrevista con el agradecimiento reiterativo, indicándole que de ser necesario, regresaremos nuevamente para realizar algunas aclaraciones, que se estime conveniente.

#### **4.5 ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS.**

Posteriormente a la recolección de datos el cuestionario fue sometido a un estricto control de calidad. Para la descripción e interpretación de los datos obtenidos luego de la aplicación de los instrumentos de medición de nivel de conocimiento. Se organizó datos para la representación de los mismos haciendo uso del paquete estadístico IBM SPSS statistics para Windows vers. 22 y

Microsoft office Excel 2013. Para el análisis e interpretación de los resultados obtenidos, se utilizó tablas y gráficos de frecuencia relativa simple.

## CAPITULO V

### RESULTADOS

#### 5.1 Análisis descriptivo de las características demográficas.

Tabla N° 1

**PERFIL SOCIO DEMOGRÁFICO DE LAS MADRES DEL E.S. I – 4 SAN  
PEDRO, PIURA, 2019.**

Datos	Recuento	%
<b>Sociodemográficos</b>		
<b>EDAD</b>		
17 años	2	6.7%
18 - 29 años	21	70.0%
30-39 años	7	23.3%
<b>RESIDENCIA</b>		
Urbano	4	13.3%
Rural	26	86.7%
<b>INSTRUCCION</b>		
Analfabeta	0	0.0%
Primaria	7	23.3%
Secundaria	13	43.3%
Superior incompleta	1	3.3%
Superior completa	9	30.0%
<b>PARIDAD</b>		
Primigesta	21	70.0%
Múltipara	7	23.3%
Gran múltipara	2	6.7%
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100.0%</b>

**Fuente: encuesta realizada a las madres cuestionario de conocimiento y práctica del cuidado del cordón umbilical (anexo 02**

En la tabla n° 1, los datos sociodemográficos de las madres, el 70% de las madres se encuentran en un rango de edad de 18 a 29 años (madres jóvenes), el 86.7% de las madres es de procedencia Rural, 43.3% tiene como grado de instrucción secundaria y un 23.3% primaria, 70% son madres primigesta y un 23.3% múltiparas.

**5.2 Análisis descriptivo de la variable: Conocimiento y práctica del cuidado del cordón umbilical**

**Tabla N° 2**

**CONOCIMIENTO LAS MADRES EN EL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL DEL RECIÉN NACIDO DEL E.S. I – 4 SAN PEDRO, PIURA, 2019.**

<b>NIVEL</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Regular	18	60,0
Bueno	12	40,0
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>

**Fuente: encuesta realizada a las madres cuestionario de conocimiento y práctica del cuidado del cordón umbilical (anexo 02)**

En la tabla n° 2, se puede apreciar que el 60% (18) de las madres tienen un nivel regular de conocimiento en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido en el E.S I-4 SAN PEDRO, y el 40% (12) evidenciaron un nivel de conocimiento Bueno.

**Tabla N° 3**

**CONOCIMIENTO BASICOS DE LAS MADRES DEL CORDÓN UMBILICAL  
DEL RECIÉN NACIDO DEL E.S. I – 4 SAN PEDRO, PIURA, 2019.**

<b>ITEMS</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>	
Características normales del cordón umbilical	LIMPIO Y SECO	30	100
Concepto de curación del cordón umbilical	CUIDADO CON SUSTANCIA ANTISEPTICAS	9	30
	DIVERSAS FORMAS DE PROTECCION	21	70
Tiempo de caída del cordón umbilical	3 DIAS	8	26.7
	6 A 8 DIAS	21	70
	1 MES	1	3.3
TOTAL		30	100

**Fuente: encuesta realizada a las madres cuestionario de conocimiento y práctica del cuidado del cordón umbilical (anexo 02)**

La tabla n° 3, coloca en evidencia, que el 100% de las madres respondieron que en condiciones normales el cordón umbilical debe estar limpio y seco; 70% indican que la curación se realiza con diversas formas de protección de las infecciones; 70% consideran que el tiempo de caída del cordón umbilical es entre los 6 a 8 días.

**Tabla N° 4**

**CONOCIMIENTO DE LA PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DEL  
CORDÓN UMBILICAL DEL RECIÉN NACIDO DEL E.S. I – 4 SAN  
PEDRO, PIURA, 2019.**

ITEMS		N°	%
QUE INDICA QUE LA PIEL DEL MUÑÓN ESTA ENROJECIDA	CALENTURA DE LA PIEL	9	30
	POSIBILIDAD DE INFECCION	21	70
PROBLEMAS PRODUCE EL MAL CUIDADO DEL CORDON UMBILICAL	DESNUTRICION	6	20
	INFECCION	24	80
RESPONSABLE DE CONTROLAR EL CORDON UMBILICAL DE SU RECIEN NACIDO	PERSONAL DE COMUNIDAD	9	30
	PROFESIONAL DE L/ SALUD	21	70
TOTAL		30	100

**Fuente: encuesta realizada a las madres cuestionario de conocimiento y práctica del cuidado del cordón umbilical (anexo 02)**

En la tabla n° 4, indica que el 70% de las madres respondieron que la piel enrojecida del muñón indica una posibilidad de infección; el 80% mencionan que los problemas que produce el mal cuidado del cordón umbilical es la infección y el 30% controla el cordón umbilical con un personal de comunidad y no llevarlo con un profesional de la salud.

**Tabla N° 5**

**CONOCIMIENTO CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL DEL  
RECIÉN NACIDO DEL E.S. I – 4 SAN PEDRO, PIURA, 2019.**

ITEMS		N°	%
ACCIONES SON	COLOCAR VENDAJE	6	20
NECESARIAS PARA	PDO Y NO BAÑARLO	22	73.3
EVITAR QUE EL	HASTA DESPRENDE		
CORDON UMBILICAL DE	PDO Y BAÑARLO HASTA	2	6.7
SU RECIEN NACIDO SE	QUE SE DESPRENDE		
HUMEDEZCA			

**Fuente: encuesta realizada a las madres cuestionario de conocimiento y práctica del cuidado del cordón umbilical (anexo 02)**

En la tabla n° 5, indica que el 73.3% (22) de madres indica que las acciones necesarias para evitar que el cordón umbilical se humedezca, es colocar el pañal debajo del ombligo y no bañarlo hasta que se desprenda.

**5.3 Análisis descriptivo de la variable prácticas del cuidado del cordón umbilical del recién nacido**

**Tabla N° 6**

**PRACTICA LAS MADRES EN EL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL DEL RECIÉN NACIDO DEL E.S. I – 4 SAN PEDRO, PIURA, 2019.**

<b>NIVEL</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Inadecuada	11	36.7
Adecuada	19	63.3
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>

**Fuente: encuesta realizada a las madres cuestionario de conocimiento y práctica del cuidado del cordón umbilical (anexo 02)**

En la tabla n° 6 en relación a la práctica de las madres en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido del E.S I-4 SAN PEDRO, se pude apreciar que el 63.3% tienen practicas adecuadas.



Tabla N° 7

**PRACTICA ASPECTO BASICO DE LAS MADRES EN EL CUIDADO  
DEL CORDÓN UMBILICAL DEL RECIÉN NACIDO DEL E.S. I – 4  
SAN PEDRO, PIURA, 2019.**

	<b>ITEMS</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
PASO PREVIO PARA REALIZAR LA LIMPIEZA DEL CORDON UMBILICAL	<b>Colocarse guantes</b>	<b>5</b>	<b>16.7</b>
	<b>Lavado de manos</b>	<b>25</b>	<b>83.3</b>
MATERIAL PARA LA LIMPIEZA DEL CORDON UMBILICAL	<b>Algodón, agua y jabón</b>	<b>8</b>	<b>26.7</b>
	<b>Alcohol yodado y gasa estéril</b>	<b>21</b>	<b>70</b>
	<b>Gasa estéril, agua y yodo</b>	<b>1</b>	<b>3.3</b>
CON QUE SE DESINFECTA EL CORDON UMBILICAL	<b>Alcohol yodado y gasa estéril</b>	<b>7</b>	<b>23.3</b>
	<b>Con alcohol de 70 grados y algodón o gasa estéril</b>	<b>23</b>	<b>76.7</b>
<b>TOTAL</b>		<b>30</b>	<b>100</b>

**Fuente:** encuesta realizada a las madres cuestionario de conocimiento y práctica del cuidado del cordón umbilical (anexo 02)

La tabla n° 7 muestra; el 83.3% de las madres aciertan que el paso previo para realizar limpieza del cordón umbilical es el lavado de manos; 70% respondieron que el material usado para la limpieza es alcohol yodado y gasa estéril y 76,7% manifiesta desinfectan el cordón umbilical de sus recién nacidos con alcohol de 70grados y algodón o gasa estéril.

**Tabla N° 8**

**PRACTICA DE ACCIONES DE LAS MADRES EN EL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL DEL RECIÉN NACIDO DEL E.S. I – 4 SAN PEDRO, PIURA, 2019.**

ITEMS		N°	%
COMO DEBE LIMPIAR EL CORDON UMBILICAL	<b>Cualquier forma</b>	<b>6</b>	20
	<b>Forma circular, de adentro hacia fuera</b>	<b>24</b>	80
CADA CUANTO TIEMPO DEBE LIMPIAR EL CORDON UMBILICAL	<b>Todos los días</b>	<b>30</b>	100
CUANTOS DIAS CONSIDERA USTED QUE DEBE LIMPIAR EL CORDON UMBILICAL	<b>Solo 3 días</b>	<b>6</b>	20
	<b>Hasta la caída del cordón</b>	<b>24</b>	80
ACCIONES SE DEBEN SEGUIR ANTE ALGUN SIGNO DE INFECCION DEL CORDON UMBILICAL	<b>Aplicar medicina tradicional</b>	<b>5</b>	16.7
	<b>Llevar al RN al establecimiento</b>	<b>25</b>	83.3
TOTAL		<b>30</b>	100

**Fuente:** encuesta realizada a las madres cuestionario de conocimiento y práctica del cuidado del cordón umbilical (anexo 02)

La tabla n° 8; se evidencia que el 80% de las madres respondieron que la limpieza del cordón umbilical se hace en forma circular de adentro hacia afuera; 100% indican que la frecuencia de limpieza del cordón umbilical se realiza todos los días; el 80% mencionan que los días que limpiar cordón umbilical es hasta la caída del mismo y el 83.3% lleva a su recién nacido al establecimiento de salud ante algún signo de infección en el cordón umbilical.

**Tabla N° 9**

**RELACION ENTRE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LAS MADRES EN EL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL DEL RECIÉN NACIDO DEL E.S. I – 4 SAN PEDRO, PIURA, 2019.**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PRACTICAS DE MADRES				Total	
	Inadecuadas		Adecuadas		N	%
	N	%	N	%		
REGULAR	10	33.3	8	26.7	18	60
BUENO	1	3.3	11	36.7	12	40
Total	11	36.7	19	63.3	30	100

**Fuente:** encuesta realizada a las madres cuestionario de conocimiento y práctica del cuidado del cordón umbilical (anexo 02)

En la tabla n° 9 se aprecia que el 33.3% (10) y el 26.7% (8) presentó un conocimiento “REGULAR” sobre las practicas inadecuadas y adecuadas de la madre en el cuidado del cordón umbilical respectivamente; 3.3% (1) y 36.7% (11) tienen conocimiento “BUENO” sobre las practicas inadecuadas y adecuadas de la madre en el cuidado del cordón umbilical respectivamente.

## **CAPITULO VI**

### **DISCUSIONES**

La investigación se basó en la aplicación de encuestas sobre los cuidados del recién nacido, con lo que se planteó identificar el nivel de conocimientos de las madres sobre el cuidado que le brinda, porque nos anticipa los posibles riesgos que puede sufrir el recién nacido y nos demuestra la mejor adaptación a la vida extrauterina y en su desarrollo en las primeras semanas de vida.

Al analizar los resultados obtenidos, encontramos en la tabla N° 1 hemos podido identificar los datos sociodemográficos de la muestra encuestada en el presente estudio participaron 30 madres donde la mayoría tenían edades entre 18 a 29 años (70.0%), gran parte de las madres son de procedencia rural (86.7%) la mayoría tiene como grado de instrucción secundaria (43.3%) y de paridad (70.0%). Encontrándose estudios similares en ciertos aspectos, a la investigación realizada, como es el estudio de Castro M., Cárdenas E (9), donde las madres tenían la edad media de 23.43 años de edad, y tenían secundaria incompleta.

En la tabla N° 2, en relación al nivel de conocimiento sobre el cuidado de recién nacido, el 60% de madres obtuvieron un nivel regular y 40% bueno. Lo cual indica que la mayoría de madres tienen conocimientos básicos para el cuidado de los recién nacidos, siendo primerizas. Castro M., Cárdenas E (9) también concluye que el nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido fue regular (55%) en adolescentes y malo en adultas (58%).

Encontramos la tabla N°3, las madres poseen una buena información sobre las características normales del cordón umbilical (100%) y del tiempo de caída (70.0%), pues es de suma importancia para mantener una buena salud e higiene del recién nacido para evitar complicaciones.

Con respecto a la práctica del aspecto básico de las madres en el cuidado del cordón umbilical tabla N° 7 y N°8, los resultados

descubrieron que las madres conocen que, la limpieza del cordón umbilical se realiza en forma circular, de adentro hacia fuera con alcohol y gasa estéril y después del baño o cambio del pañal. Estos resultados son contrarios a los obtenidos por Martínez L. (21); quien indica que el 63,3% de las madres adolescentes desconocen este cuidado poniendo en riesgo la salud del recién nacido, además, indica que la curación del cordón umbilical se debe realizar con clorhexidina o una solución yodada o en cada cambio del pañal, vigilando la presencia de sangrado, secreciones y la piel enrojecida alrededor de la zona, signos que pueden indicar problema de salud en el RN;

Situación que nos llamó la atención en los resultados, que el 83.3% de las madres encuestadas, se lava la mano antes de realizar la limpieza del cordón umbilical, hecho que es primordial para el práctica del buen cuidado y una de las maneras más efectivas y económicas de prevenir enfermedades e infecciones, que son responsables de muertes infantiles en todo el mundo

Por último, el 33.3% (10) y el 26.7% (8) presentó un conocimiento regular sobre las practicas inadecuadas y adecuadas de la madre en el cuidado del cordón umbilical respectivamente; 3.3% (1) y 36.7% (11) tienen conocimiento bueno sobre las practicas inadecuadas y adecuadas de la madre en el cuidado del cordón umbilical respectivamente, por lo que cabe indicar que el hecho de que las madres tengan un conocimiento medio sobre el crecimiento del recién nacido es muy bueno, lo ideal sería que las madres alcancen un conocimiento alto y adecuado sobre los cuidados de su recién nacido.

## **CAPITULO VII**

### **CONCLUSIONES**

Se realiza una intervención sobre cuidados del cordón umbilical a 30 madres, que acuden al establecimiento de salud SAN PEDRO, obtenido los siguientes resultados:

1. La mayoría de las madres, desconocen sobre los cuidados del recién nacido en el hogar, esto nos indica que no se encuentran debidamente educadas para asumir la responsabilidad de cuidar y criar a un recién nacido y de no ofrecer las atenciones primordiales se ocasionaría infecciones del punto de partida umbilical, ocasionando un riesgo en la salud del recién nacido.
2. En cuanto al nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido en madres adolescentes que acuden E.S I-4 SAN PEDRO, el 60% (18) de las madres tienen un nivel regular de conocimiento en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido, con lo cual podemos evidenciar que algunas madres, tendrán dificultades para el cuidado del recién nacido, teniendo un riesgo de aumentar la morbimortalidad de un recién nacido.
3. El 70% de las madres respondieron que la piel enrojecida del muñón indica una posibilidad de infección, por lo que sería trasladado el recién nacido al E.S I-4 SAN PEDRO.
4. Se identifica sobre cuidados generales en el recién nacido respecto a la coloración de la piel, control del bebé, baño, cuidados del cordón umbilical, vestimenta, limpieza, prácticas de higiene, se tiene un nivel medio.
5. Se evidencia que el 80% de las madres tienen de conocimiento que la limpieza del cordón umbilical se hace en forma circular de adentro hacia afuera, si se presentara una infección llevarán a su recién nacido al establecimiento de salud

## **CAPITULO VIII**

### **RECOMENTACIONES**

1. Elaborar o implementar estrategias educativas del cuidado sobre el cordón umbilical en establecimientos de salud, a fin de promover la adquisición de comportamientos saludables y disminuir índices de morbilidad de los neonatos y la concientización de las madres.
2. Plantear estudio para recién nacidos, para evaluar la eficacia del uso del alcohol en el cordón umbilical.
3. Como profesionales de la salud, en especial en el campo de enfermería para el cuidado de un recién nacido, se debe realizar acciones para concientizar a las madres sobre la importancias que tiene el cuidado y calidad de vida del recién nacido.
4. El cuidado posterior del cordón umbilical no precisa otras medidas que el tratamiento con asepsia, que incluye el lavado de manos, es necesario solo el empleo de agua para su lavado.
5. Participar continuamente en las actividades de capacitación relacionados al recién nacido.
6. Indagar la influencia que tiene el entorno familiar en la madre y como inciden en las decisiones sobre el cuidado del recién nacido (costumbres, mitos, hábitos, creencias).
7. Vigilancia de las charlas educativas a las madres sobre el cuidado básico del recién nacido para que se pongan en práctica en los programas de los centro de atención primaria, mediante consultorios de crecimiento y desarrollo del niño.
8. Promover la comunicación entre el personal de enfermería y los pacientes, para identificar e intervenir en las necesidades del paciente y medir la satisfacción del mismo frente al cuidado de la enfermera.
9. Elaborar un modelo de taller con grupos de apoyo que tenga sostenibilidad en el tiempo.

## CAPITULO IX

### REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Pastore Ayrton R. Cordón umbilical y membranas. Ultrasonografía en Ginecología y Obstetricia. 177 – 180. AMOLCA 2012 (acceso enero 2015). Disponible en: <http://www.amolca.com.ve/pdf/t002.pdf> (1)
2. Organización Mundial de la Salud. (2016) Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Fecha de acceso: 3 de junio 2016. Recuperado de: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/newborn/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/es/)
3. Fondo Internacional de las Naciones Unidas para la infancia. la salud del recién nacido: una prioridad en las políticas de salud. [citado 4 de junio del 2016]. Disponible en: salud\_ Recién \_Nacido \_Prioridades\_ Salud.pdf.
4. Chapilliquen Pérez J. Nivel de conocimiento que tienen las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal: mayo-noviembre, 2007. [Tesis para optar al título de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Humana. E.A.P. de Enfermería; 2007.
5. Suárez Quingaluisa A. Educación por parte del personal de enfermería en el cuidado del recién nacido en relación con el grado de conocimientos adquiridos por madres primíparas al momento del alta en el servicio de maternidad del hospital provincial general de Iatacunga en el. Tesis de pre grado. Ambato: Universidad Técnica de Ambato, Facultad de ciencias de la salud; 2014.
6. Jiménez V.; Bermejo M.; Arroyo M., Sigue Enfermería La Evidencia Científica en la cura del Cordón Umbilical? España. 2014.
7. Caguana, A (2014). Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas del cuidado del cordón umbilical en madres que asisten al parto en el Hospital Vicente Corral Moscoso. Tesis para optar el título de Licenciado en enfermería Universidad de Cuenca. Ecuador.



- 8.** Solano, Y. (2015). "Madre adolescente en el transitar por la hospitalización de su hijo". Tesis para optar el título de Licenciado en enfermería. Bogotá- Colombia.
- 9.** Castro M., Cárdenas E. "Manejo materno en el recién nacido por parte de las Madres adolescentes que acuden al servicio de ginecoobstetricia del Hospital Luis Gabriel Dávila de la ciudad de Tulcán durante el periodo de enero a jun10 del año 2011". Universidad Politécnica Estatal Del Carchi. Ecuador. 2012
- 10.** Alcarraz C K. Conocimientos de madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar del servicio de alojamiento conjunto del C.S. Materno Infantil Miguel Grau - Chosica 2014. tesis pre grado. Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos, Escuela De Enfermería; 2014.
- 11.** Paucar, L. (2012). Conocimientos de las madres adolescentes sobre el cuidado del recién nacido Hospital de Pampas provincia de Tayacaja Huancavelica. Tesis para optar el título de Licenciado enfermería. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima- Perú.
- 12.** Loyola, A. (2007) Efectividad del programa educativo cuidando a tu bebe en el nivel de conocimientos y actitud sobre los cuidados del recién nacido de mares adolescentes Maternidad de María. Chimbote. Tesis para optar el título de Licenciado en enfermería. Universidad Nacional del Santa. Chimbote- Peru
- 13.** Cardozo J. Conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados básicos al recién nacido, Localidad de Ciudad Bolivar, Bogotá D.C. Primer Semestr[Trabajo de grado]. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana. Facultad de Enfermería; 2008.
- 14.** Quispe H. Nivel de conocimiento y actitud de los padres sobre la estimulación temprana en relación al desarrollo psicomotor del niño de 4 a 5 años de la IE. Jorge Chávez, 2010. [Tesis de licenciatura]. Tacna - Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann-Tacna Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Académico Profesional de Enfermería; 2012.

- 15.** Castro Ayala M, Cárdenas Eche M. Manejo materno en el recién nacido por parte de las madres adolescentes que acuden al servicio de gineco-obstetricia del Hospital Luis Gabriel Dávila de la Ciudad de Tulcán durante el periodo de enero a junio del año 2011. [Tesis de grado Licenciado en Enfermería]. Tulcán: Universidad Politécnica Estatal del Carchi. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Enfermería; 2011.
- 16.** Sanchez Luna M, Pallas Alonso C, Botet Mussons F, Echaniz Urcelay I, Castro Conde J, Narbona E. Recomendaciones para el cuidado y atención del recién nacido sano en el parto y en las primeras horas después del nacimiento. *Anales de pediatría*. 2009;71(4):349-61.
- 17.** Galindo B., Deny. Conocimientos y prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentaciOn complementaria en el Centro de Salud "Nueva Esperanza", UNMSM. Lima-PerU. 2012
- 18.** Rodriguez F., Santos C., Talani J. y Tovar F. Prácticas y creencias culturales acerca del cuidado de ninos menores de un año en un grupo de madres de Chocontá, Colombia. *Revista Colombiana de Enfermerla* • Volumen 9 Año 9 Pags. 77-87. 2013.
- 19.** Cámara L, Bru C, Rodríguez A, soler M, Usager F. La cura en seco del cordón umbilical en el recién nacido: revisión de la evidencia. *Matronas Prof.* [Internet], 2009. [citado 22 de julio del 2016]; 10 (3): 20-24. Disponible en: <http://www.federacionmatronas.org/rs/621/d112d6ad-54ec-438b-9358-4483f9e98868/578/filename/vol10n3pag20-24.pdf>
- 20.** MATTERNA BIRTH MATTERS [Online].; 2015, Available from: <https://www.materna.es/el-recien-nacido/cuidados-del-cordon-umbilical/>
- 21.** Martínez L. Higiene umbilical del recién nacido [citado 12 de julio del 2016]. Disponible en: <http://www.salud180.com/maternidad-e-infancia/higiene-umbilical-del-recien-nacido>.
- 22.** UNICEF. ihan. [Online].; 1989. Available from: [http://www.ihan.es/publicaciones/folletos/Presentaci%C3%B3n\\_libro.pdf](http://www.ihan.es/publicaciones/folletos/Presentaci%C3%B3n_libro.pdf).
- 23.** Wikipedia. wikipedia. [Online].; 2016. Available from: [https://es.wikipedia.org/wiki/Lactancia\\_materna](https://es.wikipedia.org/wiki/Lactancia_materna).

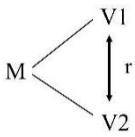
**24.** Gómez R. maternofetal. [Online].; 2016. Available from:  
<http://www.maternofetal.net/2cordonumbilical.html>.

**25.** Pinzas R. Retos neonatales Colombia: Bogotá; 2011.

# **ANEXOS**

**ANEXO 01**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA: Conocimiento y práctica que tienen las madres en el cuidado del cordón umbilical del Recién Nacido del E.S. I – 4 San Pedro, Piura, 2019.**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLE</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<p><b>Problema General</b> ¿Existe relación entre el conocimiento con las prácticas en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias del Establecimiento de Salud I-4 San Pedro, Piura en el 2018?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar la relación entre conocimiento y prácticas en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias del Establecimiento de Salud I- 4 San Pedro, Piura en el 2018</p>	<p><b>Hipótesis General</b> H0: El conocimiento no se relaciona con las prácticas en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias del Establecimiento de Salud I – 4 Salud San Pedro, Piura en el 2018. Ha: El conocimiento se relaciona con las prácticas en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias del Establecimiento de Salud I – 4 Salud San Pedro, Piura en el 2018.</p>	<p><b>Variable 1</b> Conocimientos de las madres en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido por madres usuarias del Establecimiento de Salud I-4 San Pedro, Piura en el 2018</p>	<p>- Nivel de conocimiento - Conocimientos básicos del cordón umbilical - Conocimiento de la prevención de problemas en el cordón umbilical - Cuidado del cordón umbilical</p>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b> Estudio cuantitativo, de diseño exploratorio descriptivo <b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b> El diseño de estudio fue no experimental transeccional descriptivo.  Responde al siguiente esquema: Donde:  M: Muestra VA: Variable 1 VA: Variable 2 r: Relación entre variables</p>  <p><b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b> <b>POBLACIÓN</b> Participación de 30 madres del establecimiento de San Pedro, Distrito de Piura, Departamento de Piura, con hijos recién nacidos – 2018.</p>
<p><b>Problemas Específicos</b> 1.- ¿Están relacionados el conocimiento con las prácticas en el cuidado básico del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias en estudio? 2.- ¿Se relacionan el conocimiento con las prácticas de cuidado del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias en estudio?</p>	<p><b>Objetivos Específicos</b> Analizar la relación entre el conocimiento con las prácticas en el cuidado básico del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias en estudio. Examinar la relación entre el conocimiento con las prácticas de cuidado del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias en estudio.</p>	<p><b>Hipótesis Específicos</b> H01: El conocimiento no se relaciona con las prácticas en el cuidado básico del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias en estudio Hi1: El conocimiento se relaciona con las prácticas en el cuidado básico del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias en estudio. H02: El conocimiento no se relaciona con las prácticas de cuidado del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias en estudio Hi2: El conocimiento se relaciona con las prácticas de cuidado del cordón umbilical del recién nacido, por madres usuarias en estudios</p>	<p><b>Variable 2</b> Prácticas de las madres en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido por madres usuarias del Establecimiento de Salud I-4 San Pedro, Piura en el 2018</p>	<p>Tipo de práctica Aspectos básicos del cuidado cordón umbilical Acciones de cuidado del cordón umbilical</p>	<p><b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b> <b>POBLACIÓN</b> Participación de 30 madres del establecimiento de San Pedro, Distrito de Piura, Departamento de Piura, con hijos recién nacidos – 2018.</p>



## ANEXO 02

### CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL

**TÍTULO DE LA TESIS.** Conocimiento y práctica que tienen las madres en el cuidado del cordón umbilical del Recién Nacido del E.S. I – 4 San Pedro, Piura, 2018.

**INSTRUCCIONES:** Buen día estimada madre de familia. El presente cuestionario es anónimo, ha sido elaborado como parte de un estudio de investigación. Se le solicita su participación y responder las preguntas relacionadas con sus conductas maternas, basados a su recién nacido, para lo que se le pide sea lo más objetivo y veraz el presente instrumento. Le agradezco su valiosa colaboración.

#### I. CONOCIMIENTOS BÁSICOS DEL CORDÓN UMBILICAL

##### Características normales del cordón umbilical

1. En condiciones normales el cordón umbilical del recién nacido debe estar
  - a) Limpio y seco
  - b) Húmedo y con mal olor
  - c) Con secreción de líquido

##### Concepto de curación del cordón umbilical

#### 2. ¿Qué es la curación del ombligo?

- a) Es el cuidado del ombligo con sustancias antisépticas para favorecer su cicatrización.
- b) Es el cuidado del ombligo con diversas formas de protección de las infecciones
- c) Es curar el ombligo con medios caseros que no dañan la piel y lo mantienen limpias.

##### Tiempo de caída del cordón umbilical

3. ¿En qué tiempo se cae el cordón umbilical de su recién nacido?
  - a) 3 días de nacido
  - b) 1 mes de nacido

c) 6 a 8 días de nacido

## **II. CONOCIMIENTO DE LA PREVENCIÓN DE PROBLEMAS EN EL CORDÓN UMBILICAL**

### **Signo que indica infección de la piel del ombligo del recién nacido**

4. ¿Qué indica que la piel del muñón umbilical está enrojecida?
- a) Posibilidad de infección (1)
  - b) Calentura de la piel
  - c) Que está en proceso de cicatrización

### **Prevención de problemas con el cuidado del cordón umbilical**

5. ¿Qué tipos de problemas podría producir el mal cuidado del cordón umbilical?
- a) Infecciones
  - b) Problemas de la piel
  - c) Desnutrición

### **Personal encargado de la evaluación del cordón umbilical**

6. ¿Qué tipo de personal es el responsable de controlar el cordón umbilical de su recién nacido?
- a) Un profesional de la salud
  - b) El personal de la farmacia del barrio
  - c) Un personal de la comunidad

## **III. CUIDADO DEL CORDON UMBILICAL**

### **CUIDADOS GENERALES**

#### **Acción necesaria para evitar que el ombligo se humedezca**

7. ¿Qué acciones son necesarias para evitar que el cordón umbilical de su recién nacido se humedezca?
- a) Colocar el pañal debajo del ombligo y no bañarlo en tina hasta que éste se desprende.
  - b) Colocar el pañal debajo del ombligo y bañarlo en tina hasta que éste se desprende.

- c) Colocar vendaje o puntas sobre el área del cordón para favorecer la cicatrización.

## **CUIDADOS ESPECÍFICOS**

### **Paso previo para la limpieza del cordón umbilical**

8. ¿Cuál es el paso previo para realizar la limpieza del cordón umbilical?
- a) Lavado de manos
  - b) Impregnarse las manos con alcohol
  - c) colocarse guantes

### **Materiales que se utiliza para la limpieza del cordón umbilical**

9. ¿Qué material se necesita para la limpieza del cordón umbilical de su recién nacido?
- a) Algodón, agua y jabón
  - b) Gasa estéril, agua y yodo
  - c) Alcohol yodado y gasa estéril
  - d) Gasa estéril, alcohol puro.

### **Material de desinfección del cordón umbilical**

10. ¿Con qué se desinfecta el cordón umbilical?
- a) Con alcohol yodado y gas estéril.
  - b) No es importante desinfectar.
  - c) Con alcohol de 70 grados y algodón o gasa estéril.

### **Limpieza del cordón umbilical:**

11. ¿Cómo debe limpiar el cordón umbilical?
- a) En forma circular alrededor del cordón, de adentro hacia fuera
  - b) De arriba hacia abajo del cordón
  - c) De cualquier forma

### **Frecuencia de la limpieza del condón umbilical**

12. ¿Cada cuánto tiempo debe limpiar el cordón umbilical de su neonato?



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

**Número de días que se debe limpiar el cordón umbilical**

13. ¿cuantos días considera usted que debe limpiar el cordón umbilical?
- a) Solo 3 días
  - b) Solo 7 días
  - c) Hasta la caída del cordón umbilical

**Acciones a seguir ante signos de infección del cordón umbilical**

14. ¿Qué acciones se deben seguir ante algún signo de infección del condón umbilical del recién nacido?
- a) Llevar al recién nacido al establecimiento de salud
  - b) Búsqueda de ayuda en los familiares
  - c) Aplicar medicina tradicional en el domicilio

**VALORACIÓN DEL CONOCIMIENTO**

**12-14 = Bueno**

**9-12 = Regular**

**<8 = Deficiente**



## ANEXO 03

### CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DEL CUIDADO DEL CORDON UMBILICAL DEL RECIEN NACIDO

#### I. ASPECTOS BÁSICOS DEL CUIDADO CORDON UMBILICAL

##### Paso previo para la limpieza del cordón umbilical

1. ¿Qué paso previo es necesario para realizar la limpieza del cordón umbilical?
  - a) Lavado de manos
  - b) Impregnarse las manos con alcohol
  - c) Colocarse guantes

##### Materiales que se utiliza para la limpieza del cordón umbilical

2. ¿Qué material utiliza para la limpieza del cordón umbilical de su recién nacido?
  - a) Algodón, agua y jabón
  - b) Gasa estéril, agua y yodo
  - c) Alcohol yodado y gasa estéril
  - d) Gasa estéril, alcohol puro.

##### Material de desinfección del cordón umbilical

3. ¿Con qué solución desinfecta usted el cordón umbilical de su recién nacido?
  - a) Con alcohol yodado y gas estéril.
  - b) No es importante desinfectar.
  - c) Con alcohol de 70 grados y algodón o gasa estéril.

#### II. ACCIONES DE CUIDADO DEL CORDON UMBILICAL

##### Limpieza del cordón umbilical:

4. ¿Cómo limpia usted el cordón umbilical?
  - a) En forma circular alrededor del cordón, de adentro hacia fuera
  - b) De arriba hacia abajo del cordón

- c) De cualquier forma

### **Frecuencia de la limpieza del condón umbilical**

- 5. ¿Cada cuánto tiempo limpiaría usted el cordón umbilical de su neonato?
  - a) Cada 2 días
  - b) cada 5 días
  - c) Cada 15 días
  - d) Todos los días

### **Número de días que se debe limpiar el cordón umbilical**

- 6. ¿cuantos días debe limpiar el cordón umbilical?
  - a) Solo 3 días
  - b) Solo 7 días
  - c) Hasta la caída del cordón umbilical

### **Acciones a seguir ante signos de infección del cordón umbilical**

- 7. ¿Qué acciones sigue usted ante algún signo de infección del condón umbilical del recién nacido?
  - a) Llevo al recién nacido al establecimiento de salud
  - b) Busco ayuda en los familiares
  - c) Aplico medicina tradicional en el domicilio

### **VALORACIÓN DE LAS PRÁCTICAS EN EL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL**

**6-7 = Adecuadas**

**< 5 = Inadecuadas**



## ENCUESTA DE CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MADRE Y DEL RECIEN NACIDO

### CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS

**Edad:** ¿Cuántos años cumplidos tiene usted a la fecha? : \_\_\_\_\_ años

**Residencia** ¿Cuál es su zona de residencia? : Urbano ( ) Rural ( )

**Grado de instrucción:** 1 analfabeta 2, Primaria 3. secundaria

### CARACTERÍSTICAS GINECOOBSTÉTRICAS

**Paridad:** 1. Primigesta..... 2. Múltipara..... 3. Gran múltipara.....



## ANEXO 04

### PROPUESTA DE INTERVENCION

#### FASE I:

Se ha realizado un TEST a las madres que han culminado la labora de parto, para poder evaluar los conocimiento y prácticas del cuidado del cordón umbilical en sus bebés, se tuvo una evaluación cuantitativa.

#### FASE II:

Se elabora una propuesta educativa sobre los cuidados del cordón umbilical en la resaltaran los siguientes puntos: características generales del cordón umbilical, tiempo de caída, problemas asociados a su mal cuidado, importancia de su limpieza con alcohol, practicas adecuadas durante el baño y cambio de pañal. Para cumplir dichas actividades se realizó sesiones y exposición del tema mediante papelotes, trípticos, que tuvo como tiempo de duración unos 25 minutos, impartándose en el área de obstetricia y en sala de espera de las pacientes. Responsables de la actividad fueron **María santos Jiménez Vicente y Midua Hayde Garces Alburqueque.**

## **DESARROLLO DE LA PROPUESTA**

- **DATOS GENERALES**

- **FECHA: 06 DE AGOSTO AL 15 DE OCTUBRE**
- **EXPOSITORES: María Santos Jiménez Vicente y Midua Hayde Garces Alburqueque.**
- **ASISTENTES: Madres que acuden al parto en el establecimiento de salud I-4 SAN PEDRO.**
- **HORARIO: 10:30 A.M A 13:30P.M**
- **DIAS: LUNES A DOMINGO**

- **TEMAS DE EXPOSICION:**

- **CUIDADOS DEL CORDON UMBILICAL**

- **OBJETIVOS:**

- **Cambiar los conocimientos y prácticas sobre cuidado del cordón umbilical.**
- **Mantener asepsia en el cuidado del cordón umbilical.**
- **Lograr impartir la importancia del cuidado del cordón umbilical.**
- **Reforzar los conocimientos y medios de cuidado del cordón umbilical.**

### **TEMA: CUIDADOS Y CONOCIMIENTO SOBRE CORDON UMBILICAL**

El cordón umbilical es una estructura en forma de espiral que une al bebé con la placenta de su madre.

## ANEXO 05

### HOJA DE MATRIZ DE DATOS DE CUESTIONARIO

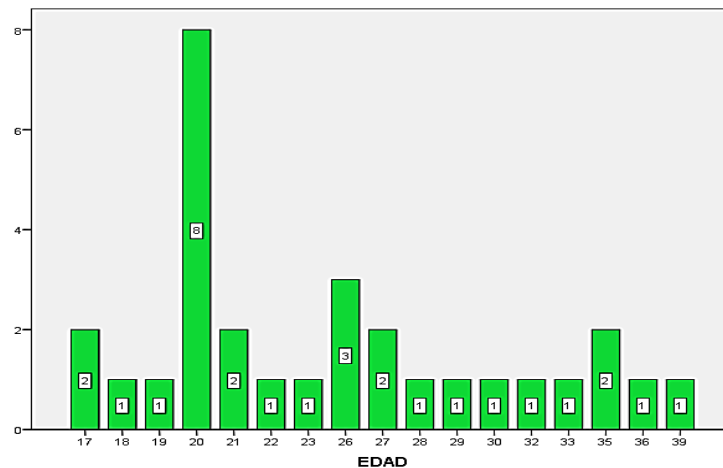
N°	EDAD	RESIDENCIA	INSTRUCCION	PARIDAD	CARAC_COR D_UMB	QUEES_CUR AC_OMBLIG O	TIEMPO_CA IDA_CORDU MBILICAL	MUÑON_EN ROJECIDO	MAL_CUIDA DO_CORDO L NUMBILICA L	PERSONAL_ RESPONSAB LE_CONTROL L_CORDON UMBILICAL	EVITAR_OM BLIGO_HUM EDO	LIMPIEZA_C ORDONUM BILICAL	MATERIAL_L IMPIEZA_C ORDONUM BILICAL	DESINFECTA _CORDUM BILICAL	COMO_LIM PIAR_CORD AL	TIEMPO_LI MPIEZA_CO RDONUMBI LICAL	CONSIDERA _DEBELIMPI AR_CORDO NUMBILICA L	ACCIONES_ ANTE_INFE CCION_COR DON
1	20	RURAL	SUPERIOR INCC	PRIMIGESTA	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
2	20	RURAL	SECUNDARIA	PRIMIGESTA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	26	RURAL	SUPERIOR CON	PRIMIGESTA	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
4	35	RURAL	PRIMARIA	GRAN MULTI	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
5	20	RURAL	SECUNDARIA	PRIMIGESTA	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
6	36	RURAL	SECUNDARIA	GRAN MULTI	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
7	23	RURAL	SUPERIOR CON	PRIMIGESTA	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
8	29	RURAL	SUPERIOR CON	PRIMIGESTA	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0
9	39	RURAL	SUPERIOR CON	MULTIPARA	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
10	20	RURAL	SECUNDARIA	PRIMIGESTA	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
11	20	RURAL	PRIMARIA	MULTIPARA	1	1	1	1	1	0	2	1	0	1	0	1	1	1
12	26	RURAL	SUPERIOR CON	PRIMIGESTA	1	1	0	0	0	1	1	1	2	0	1	1	0	1
13	20	RURAL	SECUNDARIA	PRIMIGESTA	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
14	21	RURAL	SUPERIOR CON	PRIMIGESTA	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
15	20	URBANO	SECUNDARIA	PRIMIGESTA	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
16	27	RURAL	SECUNDARIA	MULTIPARA	1	1	1	1	0	0	2	0	0	1	1	1	1	1
17	35	RURAL	PRIMARIA	MULTIPARA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
18	21	RURAL	PRIMARIA	MULTIPARA	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
19	26	RURAL	PRIMARIA	PRIMIGESTA	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0
20	18	RURAL	SECUNDARIA	PRIMIGESTA	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
21	27	RURAL	SECUNDARIA	PRIMIGESTA	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
22	22	RURAL	SECUNDARIA	PRIMIGESTA	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0
23	17	RURAL	PRIMARIA	PRIMIGESTA	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
24	32	RURAL	SECUNDARIA	MULTIPARA	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
25	20	RURAL	SECUNDARIA	PRIMIGESTA	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
26	28	RURAL	SUPERIOR CON	PRIMIGESTA	1	1	2	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0
27	33	URBANO	SUPERIOR CON	MULTIPARA	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
28	30	URBANO	SUPERIOR CON	PRIMIGESTA	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
29	19	URBANO	SECUNDARIA	PRIMIGESTA	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
30	17	RURAL	PRIMARIA	PRIMIGESTA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

## ANEXO 06

### GRAFICOS

#### Grafico N°1

##### Distribución de Madres Según Edad

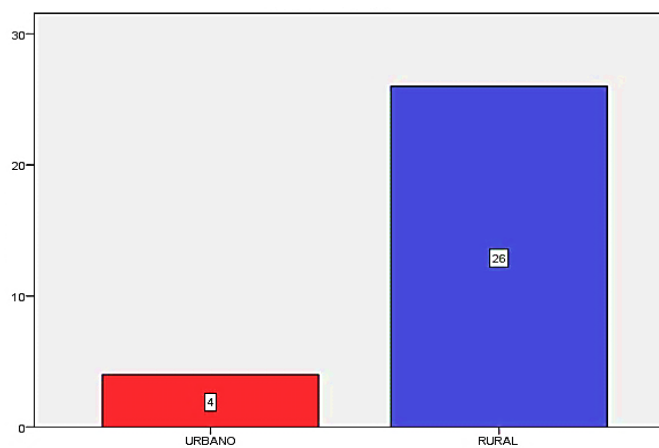


Elaborado: Fuente propia. Encuesta.

**Análisis:** La edad media de las madres fue de 26.76 años, la edad mínima de 17 años, la máxima de 34, siendo un 40 al 50% se encuentra en una edad de 20 a 26 años.

#### Grafico N° 2

##### Distribución de Madres Según Residencia



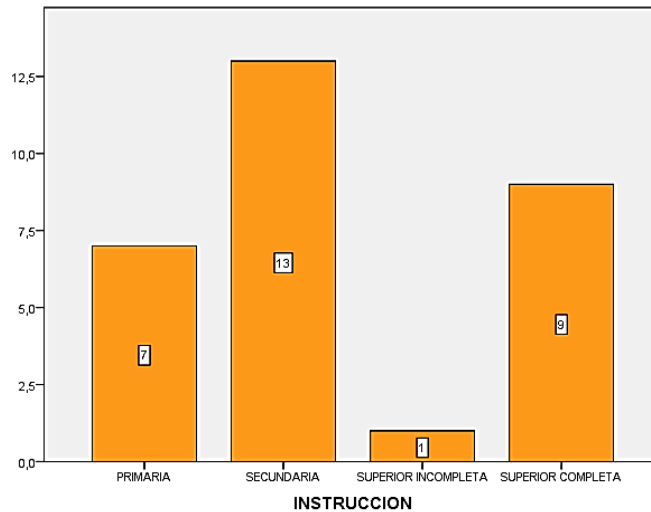
Elaborado: Fuente propia. Encuesta.

**Análisis:** El 86.7% de las madres residen en área rural y un 13.3% en el área urbana.



**Grafico N° 3**

**Distribución de Madres Según Instrucción**

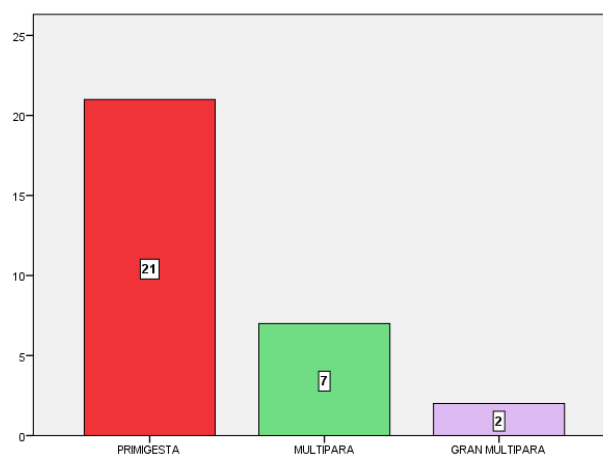


**Elaborado:** Fuente propia. Encuesta.

**Análisis:** Las madres encuestadas tienen el 43.3% corresponde a un nivel de instrucción secundaria, el 30% superior completa, un 23.3% de primaria y un 3.3% superior incompleta.

**Grafico N° 4**

**Distribución de Madres Según PARIDAD**

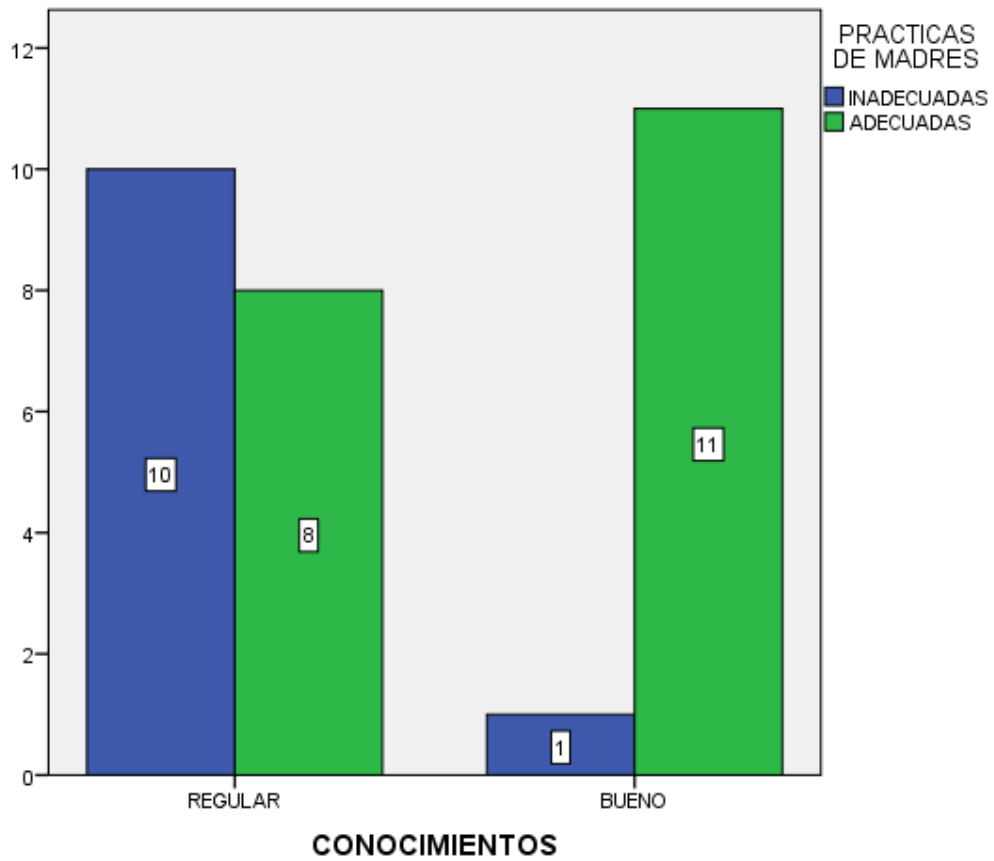


**Elaborado:** Fuente propia. Encuesta.

**Análisis:** El 70% son madres primigestas, un 23.3% de múltiparas.

**Grafico N° 5**

**CONOCIMIENTOS\*PRACTICAS DE MADRES**



***Fuente: encuesta realizada a las madres***

El 33.3% (10) y el 26.7% (8) presentó un conocimiento “REGULAR” sobre las practicas inadecuadas y adecuadas de la madre en el cuidado del cordón umbilical respectivamente; 3.3% (1) y 36.7% (11) tienen conocimiento “BUENO