



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

Asociación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del cordón umbilical en puérperas atendidas en el hospital San José de Chincha, Diciembre 2022 a Febrero 2023

TESIS

Para optar el título profesional de Médica Cirujana

AUTOR

Chuquispuma Manrique, Ingrid Alisson (ORCID: 0000-0001-8323-9073)

ASESOR

Gutiérrez Ingunza, Ericson Leonardo (ORCID: 0000-0003-4725-6284)

Lima, Perú

2024

Metadatos Complementarios

Datos de autora

AUTORA: Chuquispuma Manrique, Ingrid Alisson

Tipo de documento de identidad de la AUTORA: DNI

Número de documento de identidad de la AUTORA: 76029283

Datos de asesor

Asesor: Gutiérrez Ingunza, Ericson Leonardo

Tipo de documento de identidad del ASESOR: DNI

Número de documento de identidad del ASESOR: 42160697

Datos del jurado

PRESIDENTA: Luna Muñoz, Consuelo del Rocío

DNI: 29480561

ORCID:0000-0001-9205-2745

MIEMBRO: Quiñones Laveriano, Dante Manuel

DNI: 46174499

ORCID: 0000-0002-1129-1427

MIEMBRO: David Alfonso Laván Quiroz

DNI: 16691570

ORCID: 0000-0001-8401-2460

Datos de la investigación

Campo del conocimiento OCDE: 3.00.00

Código del Programa: 912016

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Chuquispuma Manrique Ingrid Alisson, con código de estudiante N° 201610864, con DNI N° 76029283, con domicilio en Calle Las Guingas Mz Y lote 10, distrito Ate, provincia y departamento de Lima, en mi condición de bachiller en Medicina Humana, de la Facultad de Medicina Humana, declaro bajo juramento que:

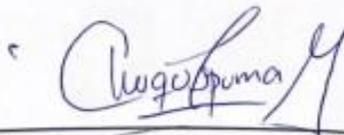
La presente tesis titulada; "Asociación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del cordón umbilical en púerperas atendidas en el hospital San José de Chincha, Diciembre 2022 a Febrero 2023", es de mi única autoría, bajo el asesoramiento del docente Ericson Leonardo Gutiérrez Ingunza, y no existe plagio y/o copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación presentado por cualquier persona natural o jurídica ante cualquier institución académica o de investigación, universidad, etc; la cual ha sido sometida al antiplagio Turnitin y tiene el 9% de similitud final.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en la tesis, el contenido de estas corresponde a las opiniones de ellos, y por las cuales no asumo responsabilidad, ya sean de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o de internet.

Asimismo, ratifico plenamente que el contenido íntegro de la tesis es de mi conocimiento y autoría. Por tal motivo, asumo toda la responsabilidad de cualquier error u omisión en la tesis y soy consciente de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de falsa declaración, me someto a lo dispuesto en las normas de la Universidad Ricardo Palma y a los dispositivos legales nacionales vigentes.

Surco, 14 de marzo de 2024



Chuquispuma Manrique, Ingrid Alisson

DNI: 76029283

INFORME DE SIMILITUD DEL PROGRAMA ANTIPLAGIO TURNITIN

Asociación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del cordón umbilical en puérperas atendidas en el hospital San José de Chincha, Diciembre 2022 a Febrero 2023

ORIGINALITY REPORT

9%	9%	0%	2%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	hdl.handle.net Internet Source	3%
2	repositorio.unsm.edu.pe Internet Source	1%
3	docplayer.es Internet Source	1%
4	repositorio.unac.edu.pe Internet Source	1%
5	repositorio.upsjb.edu.pe Internet Source	1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Internet Source	1%
7	repositorio.utn.edu.ec Internet Source	1%

Exclude quotes On

Exclude matches < 1%

Exclude bibliography On

DEDICATORIA

*A mis padres, por su amor, consejos,
confianza y apoyo incondicional,
¡Gracias por todo lo brindado!*

*A mis tíos, mis abuelos y primos por
alegrarse y sentirse orgullosos de mi*

*A mis tíos, Jovany y Jorge por sus
consejos y su chispa de bromas que
siempre me sacaron una sonrisa al
iniciarme en esta aventura llamado
Medicina.*

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a mi familia por siempre estar presente y demostrarme su amor, su comprensión y sobre todo por darme de su tiempo, por demostrarme que siempre podré contar con ustedes.

Al Dr. Ericson Gutiérrez Ingunza por siempre estar presto a resolver mis dudas en la elaboración de esta tesis

Al Hospital San José de Chincha por haberme dado el permiso de poder realizar esta investigación en el centro hospitalario.

RESUMEN

Introducción: Una de las puertas de ingreso de gérmenes a nuestro organismo durante los primeros días de vida es el cordón umbilical por encontrarse expuesto al medio ambiente que pueden llegar a causar infecciones como onfalitis, sepsis neonatal y muerte neonatal de no ser tratado a tiempo.

Objetivo: Evaluar la asociación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del cordón umbilical en puérperas atendidas en el hospital San José de Chincha, diciembre 2022 – febrero 2023.

Métodos: Estudio de tipo cuantitativo, analítico, prospectivo, transversal y observacional. La población fueron todas las puérperas atendidas en el Hospital San José de Chincha durante diciembre 2022 a febrero 2023 que cumplían con los criterios de inclusión. La muestra fue de 100 puérperas elegidas aleatoriamente. La recolección de estudios se hizo mediante un cuestionario de respuesta múltiple. Para el análisis de los datos se utilizó la prueba de Chi cuadrado de Pearson y se asumió que existe una relación estadísticamente significativa si el valor de p sea menor a 0.05.

Resultados: Las puérperas que recibieron información por parte de un personal de salud (RP = 2.082 IC 95% [1,06 – 4,08]; p=0,006), tuvieron una mayor probabilidad de tener un conocimiento correcto. No se encontró asociación entre el nivel de conocimientos y la práctica.

Conclusiones: El nivel de conocimiento sobre el cuidado de del cordón umbilical no está asociado a las prácticas del mismo en las puérperas atendidas en el Hospital San José de Chincha diciembre 2022 – febrero 2023.

Palabras clave: cordón umbilical, conocimiento, prácticas

ABSTRACT

Introduction: One of the gateways for germs to enter our body during the first days of life is the umbilical cord because it is exposed to the environment, which can cause infections such as omphalitis, neonatal sepsis and neonatal death if not treated in time.

Objective: Evaluate the association between the level of knowledge and practice on umbilical cord care in postpartum women treated at the San José de Chincha hospital, December 2022 – February 2023

Methods: Quantitative, analytical, prospective, cross-sectional and observational study. The population was all postpartum women treated at the San José de Chincha Hospital during December 2022 to February 2023 who met the inclusion criteria. The sample was 100 randomly chosen postpartum women. The collection of studies was done through a multiple response questionnaire. To analyze the data, the Pearson Chi square test was used and it was concluded that there is a statistically significant relationship if the p value is less than 0.05.

Results: Postpartum women who received information from health personnel (PR = 2.082 95% CI [1.06 – 4.08]; p=0.006) were more likely to have correct knowledge. No association was found between the level of knowledge and practice.

Conclusions: The level of knowledge in the care of umbilical cord practices is not associated with its practices in postpartum women treated at the San José de Chincha Hospital December 2022 - February 2023.

Keywords: Umbilical cord, knowledge, practices

ÍNDICE

INTRODUCCION.....	1
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	2
1.2 Formulación del problema.....	2
1.3 Línea de investigación nacional y de la universidad Ricardo Palma.....	3
1.4 Justificación de la investigación.....	3
1.5 Delimitación.....	4
1.6 Viabilidad.....	4
1.7 Objetivos de la investigación.....	4
1.7.1 Objetivo general.....	4
1.7.2 Objetivos específicos.....	5
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1 Antecedentes de investigación.....	5
2.1.1 Antecedentes nacionales.....	5
2.1.2. Antecedentes internacionales.....	7
2.2 Bases teóricas.....	11
2.3 Definición de conceptos operacionales.....	16
CAPITULO III: HIPOTESIS Y VARIABLES.....	16
3.1 Hipótesis.....	16
3.2 Variables principales de la investigación.....	17
CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA.....	17
4.1 Diseño de estudio.....	17
4.2 Población y muestra.....	17
4.2.1 Población:.....	17
4.2.2 Muestra:.....	18
4.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	19
4.4 Recolección de datos.....	20
4.5 Procesamiento y plan de análisis de datos.....	20
4.6 Aspectos éticos.....	21
4.7 Limitaciones.....	21
CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	21
5.1. Resultados.....	21

5.2 Discusión de resultados	29
CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	31
6.1 Conclusiones.....	31
6.2 Recomendaciones.....	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
ANEXOS	39

INTRODUCCION

Luego del nacimiento de un ser humano el cuerpo comienza a tener un nuevo reto que es adaptarse a su vida extrauterina, este proceso de adaptación es crucial en los primeros días de vida por lo que se debe de evitar focos infecciosos que afecten el organismo (1). Es así que uno de la puerta de ingreso de gérmenes a nuestro organismo es el cordón umbilical por encontrarse expuesto al medio ambiente y causar infecciones como onfalitis, sepsis neonatal y muerte neonatal de no ser tratado a tiempo (2).

En el año 2017, la OMS dio a conocer que hubo un total de 2.5 millones muertes de neonatos, de los cuales los que se encontraban en su primera semana de vida representaron cerca de 1 millón (3). En cuanto al Perú, en el año 2021, por medio de los datos obtenidos del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y control de enfermedades/MINSA se evidenció que las muertes neonatales fueron un total de 2201, de los cuales el 41% ocurrieron durante la primera semana de vida, teniendo como principales causantes a la asfixia e infecciones, así mismo la muerte de neonatos con más de 1 semana de vida representaron el 21% lo cual la causa también estuvo relacionado a infecciones que pudo estar asociado a las condiciones del hogar, así como los hábitos de los padres (4).

Para disminuir la incidencia es importante que la madre sepa reconocer cuando un cordón umbilical no está recibiendo una buena higiene y que está comenzando a infectarse como la presencia de enrojecimiento alrededor del cordón, zona caliente, aumentado de volumen y/o presencia de secreción maloliente (5). Sin embargo, con el paso del tiempo y con experiencias vividas se ha demostrado que conocer la parte teórica de algún tema no siempre se ve reflejado al momento de realizar la práctica, es por ello que este estudio tiene como finalidad determinar la asociación entre el nivel de conocimiento del cuidado del cordón umbilical con la practica en las púerperas del Hospital San José de Chincha, diciembre 2022 a febrero 2023, teniendo en cuenta también los factores sociodemográficos de la madre.

CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

En el nacimiento del ser humano, después del tiempo adecuado se realiza el corte del cordón umbilical con las herramientas necesarias y previamente esterilizadas, es así donde el neonato deja de vivir en el útero conectado a su madre e inicia su nueva vida extrauterina.

Al cortarse el cordón umbilical los vasos umbilicales quedan expuestos al ingreso de microorganismos (6–8), producidas por las bacterias propias de la piel, como *Staphylococcus aureus* y por una inadecuada higiene del cordón umbilical (9).

Estadísticamente, resultados obtenidos a nivel global señalan que “4 millones mueren dentro de las primeras 4 semanas de vida y el 25 % de estas muertes se deben a infección umbilical”(10), lo cual representaría cerca de un millón de muertes. Así mismo, cerca de 150 000 neonatos mueren por onfalitis anualmente (11). De estas muertes, la mayoría ocurre en países que se encuentran en vías de desarrollo debido a que la mayoría de los pueblos indígenas y andinas aún continúan con prácticas tradicionales en cuanto al parto o porque los establecimientos de salud quedan muy alejadas y porque muchas gestantes no cuentan con los medios para cubrir los gastos (12).

Los primeros 28 días de vida son cruciales en la vida de un neonato, ya que estadísticamente se observa que es en este tiempo de vida del neonato ocurre el mayor riesgo de muerte. Es así que, según la OMS, en el año 2017, entre todas las patologías causales de muerte las infecciones, las sepsis, causaron un significativo número de muertes neonatales. También en el año 2019, la OMS señaló que murieron en total 2,4 millones de neonatos que representa el 47% de todas las muertes en niños que tienen menos de 5 años (13).

1.2 Formulación del problema

¿Cuál es la asociación entre el nivel del conocimiento sobre el cuidado del cordón umbilical y la practica en puérperas atendidas en el Hospital San José de Chincha, diciembre 2022 a febrero 2023?

1.3 Línea de investigación nacional y de la universidad Ricardo Palma

El presente estudio se encontró dentro de las prioridades de investigación del INS 2019 – 2023 en: 9. Problema sanitario: salud materna, perinatal y neonatal

En las líneas de investigación de la URP 2021 – 2025 se encontró en: 9. Salud materna, perinatal y neonatal

1.4 Justificación de la investigación

Según las estadísticas, se observó que la mayor parte de muerte se encontraban en los neonatos debido a que al cortar el cordón umbilical queda expuesto al ingreso de diferentes bacterias produciendo infecciones. Si bien la limpieza del cordón umbilical es una práctica muy sencilla, de no realizarse adecuadamente esto podría producir enfermedades con consecuencias mayores, pasar de una infección del cordón umbilical a la mortalidad (5).

Es por ello que el presente estudio tuvo como finalidad estudiar la relación que existe entre el conocimiento del cuidado del cordón umbilical con la practica en las puérperas. Las acciones para prevenir la infección del cordón umbilical se basan en el adecuado cuidado de la herida, por ello es importante investigar para conocer acciones de prevención y sensibilizar a las madres gestantes sobre la verdadera importancia de su cuidado (5).

El mejor abordaje para prevenir la onfalitis se basa en el correcto cuidado de la herida los días posteriores al nacimiento. Esta práctica resulta relativamente sencilla y tienen gran relevancia en la prevención de la infección umbilical. Por ello, es importante explicar con detalle a la familia del recién nacido (RN), cómo debe de cuidar la zona durante este tiempo. En la actualidad existen varios procedimientos para realizar dicha higiene de la herida, como son la aplicación de antisépticos tópicos, el uso de

antibióticos tópicos o el cuidado seco de la herida, pero no parece que exista consenso sobre cuál de ellos utilizar (5).

El cuidado del ombligo durante los primeros días “es bastante sencillo y no requiere de control médico”. Sin embargo, es importante saber identificar si la herida requiere de una atención medica como por ejemplo si la pinza que mantiene cerrada la herida se ha abierto, si hay sangrado, si hay presencia de mal olor, inflamación o pus (14).

La infección del cordón umbilical puede traer consigo un retraso en el tiempo de caída de la misma y también a un aumento del tiempo y costo de hospitalización por la presencia de la excesiva humedad o mal cuidado. Es por ello que es importante brindar programas que sean adecuados y rigurosos en la cura del cordón umbilical (15).

1.5 Delimitación

El cuestionario que se utilizó fue empleado en las puérperas que se encontraban en aislamiento conjunto del hospital San José de Chíncha durante el periodo de diciembre del año 2022 hasta febrero del año 2023.

1.6 Viabilidad

Para la realización del trabajo de investigación, se solicitó autorización al comité de ética de la universidad y del hospital. La obtención de datos se obtuvo por cuestionarios a las puérperas sobre el conocimiento y practica del cuidado del cordón umbilical.

1.7 Objetivos de la investigación

1.7.1 Objetivo general

Evaluar la asociación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del cordón umbilical en puérperas atendidas en el hospital San José de Chíncha, diciembre 2022 – febrero 2023

1.7.2 Objetivos específicos

- Identificar las características sociodemográficas de las puérperas atendidas en el Hospital San José de Chíncha, diciembre 2022 – febrero 2023
- Evaluar el nivel de conocimiento en el cuidado del cordón umbilical en puérperas atendidas en el hospital San José de Chíncha, diciembre 2022 – febrero 2023
- Analizar la práctica del cuidado del cordón umbilical en puérperas atendidas en el hospital San José de Chíncha, diciembre 2022 – febrero 2023

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de investigación

2.1.1 Antecedentes nacionales

Abanto, L. et al. (16), realizó un estudio en el año 2016 titulado “Conocimiento de las madres sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido pre término en Lambayeque – Perú”, de tipo cuantitativo con un diseño descriptivo y de un corte transversal. Fue aplicado en una muestra de 93 madres y como resultados obtuvieron que 65.6% tenían un nivel de conocimiento medio sobre los cuidados domiciliarios y el 12.9% su nivel de conocimiento fue bajo. Sobre la dimensión de seguridad y protección, el solo el 11,8% demostraron un nivel de conocimiento alto

Ancaypuro, S, Cruz Y (17) en el año 2018 realizó su estudio “Nivel de conocimiento y prácticas sobre cuidados básicos del neonato en madres primíparas del Hospital Antonio Lorena, Cusco”. De diseño de estudio correlacional, descriptivo y de corte transversal aplicado en 57 madres. Los resultados indicaron que el 47.4% de las madres entrevistadas tenían un alto nivel de conocimiento, frente al 52.6% que representaban un nivel de conocimiento entre medio y bajo. En cuanto a la práctica, el 84.2% sí tenían una buena práctica sobre los cuidados básicos del neonato, mientras que solo el 15.79% tenían una práctica inadecuada. En relación con ambas variables, se demostró que el 47.4% que tenían un nivel alto de

conocimiento, estaba acompañado de con una buena práctica adecuada. De las 45.6% encuestadas que tenía un nivel de conocimientos medio, el 36.8% de estas tenían una práctica adecuada y el 8.8% representaban que estaba acompañado con una práctica no adecuada. Y el 7% que representaba un nivel bajo de conocimiento, estaba acompañado con prácticas inadecuadas sobre el cuidado del neonato.

Aparcana D, Gomez K (18) en el año 2021 realizaron un estudio “Nivel de conocimiento y prácticas del cuidado del recién nacido en madres primerizas del centro de salud san juan bautista, Ica” de tipo cuantitativo y correlacional aplicado en una población de 30 madres se obtuvo que la edad de madres primíparas se encontraba entre el rango de 20 a 29 años donde la gran mayoría (80%) provenían de la costa. En cuanto al conocimiento se obtuvo que las primíparas resultaron tener un conocimiento bueno (96.7%). En cuanto a la práctica, las primíparas en su totalidad demostraron tener una práctica adecuada.

Ponce, J et al. (19) en el año 2015-2016 realizaron un estudio titulado “Conocimiento sobre el cuidado del cordón umbilical del neonato y su relación con la práctica en madres atendidas en el hospital MINSA II – 2, Tarapoto, noviembre 2015 – abril 2016” de diseño no experimental, cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal con una recolección prospectiva de dato aplicado en una muestra de 310 puérperas. Obtuvo como resultado que el 58.4% de las gestantes tenían un nivel de estudio secundario, el 82,3 % provinieron de un área urbano. En cuanto al nivel de conocimiento sobre el cuidado obtuvieron como resultado que el 50,3% tenían un nivel de conocimiento medio. En cuanto a la práctica, resultó que el 97,1% tenían una práctica adecuada y solo el 2,9% una práctica inadecuada.

Paiva, D., Texeira E. (20) en el año 2016, realizaron su estudio “Conocimientos y prácticas maternas en el cuidado del cordón umbilical relacionado a complicaciones en el neonato, hospital regional de Pucallpa” con un diseño de tipo cuantitativo – cualitativo, descriptivo no experimental con un corte transversal y correlacional, fue aplicado a 50 madres. Los resultados demostraron que más de

la mitad de las encuestadas (54%) tenían un nivel de instrucción entre primaria y secundaria. En cuanto al nivel de conocimiento sobre el cuidado del cordón umbilical, se encontró que el 48% tenían un nivel de conocimiento bajo, el 44% tenían un nivel medio y solo el 8% tenían un nivel de conocimiento alto. En cuanto a la práctica, si bien el 52% tenían una buena práctica, el 48% no tenían una práctica adecuada.

Garces, M, Jimenez M. (1) en el 2018, desarrollaron un trabajo titulado “Conocimiento y practica que tienen las madres en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido en el establecimiento de salud I – 4 de San Pedro, Piura”. El tipo de estudio fue cuantitativa, descriptivo, exploratorio y de diseño no experimental transeccional descriptivo. Fue aplicado en 30 madres donde como resultados a nivel sociodemográfico obtuvieron que el 86.7% procedían de una zona rural, el nivel de instrucción secundaria representó el 43.3% y el 23.3% tenían nivel primario. En cuanto al nivel de conocimiento, el 60% representaron tener un nivel de conocimiento regular frente al 40% que tenían un nivel de conocimiento bueno. En cuanto a la práctica, el 63.3% tenían buenas prácticas frente al cuidado del cordón umbilical.

Salcedo, M (21) en el 2018, desarrolló un trabajo titulado “Nivel de conocimiento y prácticas de cuidado al recién nacido de madres adolescentes del Centro de Salud San Juan Bautista. Ayacucho” de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental, relacional donde tuvo como población a las madres adolescentes del centro de salud San Juan Bautista que acudían al servicio de crecimiento y desarrollo, los resultados que presentó fue que el 51.6% tenían un nivel de conocimiento bajo sobre los cuidados básicos del recién nacido, en cuanto a las prácticas, el 74.2% tenían prácticas no adecuadas.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Quespaz, E (22) en el 2021, realizó un estudio titulado “Conocimiento y prácticas del cuidado del cordón umbilical en primigestas atendidas en el hospital San Luis de Otavalo, enero – marzo” en Ecuador, donde se realizó un estudio cuantitativo,

no experimental, de tipo descriptivo, observacional, prospectiva, correlativa y transversal en una muestra de 123 madres. En cuanto a características sociodemográficas, se encontró que el nivel de instrucción que poseían el 38.7% tenían nivel secundario y el 8.6% eran analfabetas. El 54.8% procedían de una zona urbana. En cuanto al nivel de conocimiento, el 54.9% tenían un nivel de conocimiento entre medio y bajo. El 58.1% supieron reconocer signos de infección como la presencia de pus, el color enrojecido y la temperatura aumentada en la zona. En cuanto a la práctica, se pudo apreciar que la mayoría de madres (87.1%) sí tienen una práctica adecuada.

Meza, G et al (23), en el 2021 realizó un estudio titulado “Conocimientos de puérperas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital de alta complejidad sobre los cuidados del recién nacido en el hogar” en Paraguay. El tipo de estudio fue observacional, descriptivo, prospectivo con un corte transversal. Se aplicó a 125 madres y los resultados que obtuvieron fue que el 54% tenían nivel de instrucción secundario y el 42.6% eran universitarias. En cuanto al nivel de conocimiento, se evidenció que el 48.8% tenían un nivel de conocimiento medio frente a 32.2% que tenían un nivel de conocimiento alto. En cuanto al cuidado del cordón, más del 90% se evidenció que las madres conocían sobre la frecuencia y materiales de limpieza del cordón umbilical, así como también sobre el tiempo de caída.

Tasleem, I et al. (24) en el 2022, en su estudio titulado “Efectos de la intervención educativa sobre el conocimiento materno sobre el cuidado del cordón umbilical del recién nacido” en Pakistán, tuvo un diseño cuasi – experimental en una muestra de 100 madres embarazadas, dividida en 2 grupos de 50. Los resultados obtenidos fueron que la prueba previa que se realizó en el grupo control tuvo un conocimiento deficiente sobre los componentes del cuidado del cordón umbilical, cerca de $\frac{1}{4}$ del grupo control mostraron conocimientos del uso de instrumentos esterilizados para el corte del cordón umbilical, mantenerlo seco, del periodo normal de tiempo para la caída de la misma y también de identificar los signos de peligro durante su cuidado. En el grupo de intervención, resultó tener un conocimiento incorrecto en

los diferentes aspectos del cuidado del cordón umbilical solo $\frac{1}{4}$ parte del grupo mostro tener un conocimiento correcto del uso de instrumentos esterilizados y de mantener el cordón seco y limpio.

Osuchukwu, C et al. (25) presento en el 2017 su estudio “Conocimiento del manejo estándar del cordón umbilical entre las madres en el área de gobierno local de Calabar South, Estado de Cross River, Nigeria” de tipo descriptivo transversal aplicado en una muestra de 451 encuestados. En el conocimiento del cuidado estándar del cordón, el 44.7% tenían un buen conocimiento del cuidado, mientras que el 31,3% mostró un conocimiento deficiente ya que relacionaron al cuidado del cordón con el uso de hierbas y aislamiento del bebe. En cuanto a la fuente de información recibida sobre el cuidado del cordón umbilical, solo el 27,1% obtuvieron información de trabajadores de salud, mientras que 73% obtuvieron información por la suegra, feligreses y parteras tradicionales. El 55,3% tenían un pobre entendimiento sobre el cuidado del cordón y el 74,9% desconocían sobre los beneficios de su cuidado.

Ndikom C. Oluwatosin O. (26) en el 2016, desarrolló su estudio “Conocimientos y prácticas sobre el cuidado del cordón umbilical de las madres asistentes en Centros de atención primaria de salud seleccionados en Ibadan, Nigeria” durante el periodo febrero y agosto del 2016. Este estudio fue de tipo transversal, aplicado en 414 pareja de madre con el bebé dio como resultado que el 90,6% habían recibido anteriormente información sobre el cuidado del cordón umbilical y de estos, el 67,5% obtuvieron la información a través de personales de la salud. El 51,9% no tenían buena información acerca del cuidado del cordón umbilical y resultó que los ingresos económicos de los encuestados fueron asociados con el nivel de conocimiento del cuidado del cordón umbilical que poseían. Las madres que tenían más de 4 hijos, que representan el 57,1% de los encuestados, tenían un buen conocimiento del cuidado del cordón umbilical, mientras los que tenían un solo hijo (41,8%) no tenían un buen conocimiento del tema.

Sacks E. et al. (27) en el año 2010 y 2011 desarrollaron su estudio titulado “Prácticas de cuidado de la piel, térmicas y del cordón umbilical para recién nacidos

en el sur de Zambia rural: un estudio cualitativo” en África, donde los participantes eran mujeres que habían dado a luz en hogares y en establecimientos de salud. Se entrevistó en total a 36 mujeres (24 mujeres que recién habían dado a luz, 6 partes no capacitadas y 6 parteras capacitadas). En cuanto al cuidado del cordón umbilical, se obtuvo como resultado que la mayoría sabían de la importancia de mantener limpio el cordón umbilical. Sin embargo, las parteras tradicionales mencionaron que antiguamente se usaba cualquier hoja de afeitar al hacer el corte del cordón, si bien este pensamiento ha cambiado debido a una educación que han recibido, aun en algunas zonas utilizan cuchillas viejas cuando están frente a un trabajo de parto inesperado.

Amare, Y (28) en el 2013 realizó su estudio “Cuidado del cordón umbilical en Etiopía e implicaciones para el cambio de comportamiento: un estudio cualitativo”, se realizó en el periodo de enero y mayo de aquello año. De 24 mujeres entrevistadas, 22 informaron que se usó una cuchilla nueva al cortar el cordón umbilical, una mujer mencionó que se usó una cuchilla vieja, y otra madre mencionó que uso un cuchillo que usa normalmente para cortar. Así mismo, 19 de 24 madres mencionaron aplicar una sustancia en el cordón después de haber realizado el corte como mantequilla, vaselina, loción para el cabello, entre otros. Muchas madres que recibieron la información sobre el cuidado del cordón umbilical fue a través de prácticas observadas o por costumbre local, también por consejos por abuelas, vecinos, parteras. De las encuestadas, la mayoría de madres no tenían conocimiento sobre los riesgos que llevaría tener un cordón umbilical infectado.

Coffey, P (29) en su estudio titulado “Prácticas de cuidado del cordón umbilical en países de ingresos bajos y medianos: una revisión sistemática”, a través de búsquedas en bases de datos de artículos publicados desde el año 2000 hasta 2016 donde encontraron 46 artículos que cumplían con los criterios de inclusión del estudio. En cuanto a la discusión, plantean que las culturas manifiestan un deseo de cuidar el cordón umbilical de un bebe, por lo que describe la amplia gama de productos que son aplicados en el cordón. Como tal, han encontrado literatura

realizados en países como Haití, Uganda, Zambia y Malí que como producto utilizan el estiércol ya sea de pollo, lagarto o de vaca, causando infección por *Clostridium tetani*, presentando la enfermedad de tétano.

2.2 Bases teóricas

CONOCIMIENTO:

Alavi y Leidner, en el año 2003 definieron al conocimiento como una información que tiene el ser humano de manera personalizada que fueron tomados después de algún hecho o experiencia vivida u observada. El cerebro de la persona recibe esta información, lo procesa y se vuelve en conocimiento (30).

En el 2009, Ramírez define que el conocimiento es un proceso que es progresivo y que se da de manera gradual a lo largo de la vida del hombre lo cual es imprescindible para su desarrollo (31).

Cardozo menciona la definición de la OMS en su estudio que define al conocimiento como un conjunto de información que ha sido almacenada en el cerebro por experiencias o mediante la introspección. Debe haber 4 elementos importantes para que se dé el proceso del conocimiento como el sujeto, el objeto, la operación y una representación interna (32).

PRACTICA:

Estudio realizado por Brito, definió a la práctica como aquella actividad que representará un punto de intersección entre el sujeto, la verdad y la historia. La técnica que se va a utilizar es aquella que se ha extraído de algún momento histórico y determinará el o los conocimientos como un conocimiento que es universalmente válido en búsqueda de establecer un parámetro de verdad. Por lo tanto, las prácticas serán, las actividades que han de instaurar una forma de subjetividad en el individuo, a través de la formalización de su campo de actividad (33). También es definida como un conjunto de conocimiento que es obtenido por experiencias, rutina o acciones que realizamos de acuerdo a la conducta y comportamientos de cada persona (34).

Para que la práctica sea ejecutada, debe de haber necesariamente una experiencia, ya que no se puede realizar una práctica sin antes haber vivido una experiencia previa. De esto, podemos interpretar que la práctica es la acción que realiza el cuerpo humano a través de habilidades y destrezas que ha sido adquirido por medio de la experiencia (35)

CUIDADO

La definición de la Real Academia Española, viene del verbo cuidar, podemos entender a proteger. Gracias a que el cuidado existe es que aún se mantienen preservadas las especies, tanto el humano como los animales, para que pueda seguir viviendo (36).

La definición de Waldow, citado en el estudio de Pardo, señala que el cuidado es la relación que se tiene con el ser y con el mundo que lo rodea. Se realiza de dos maneras: en busca de sobrevivir y como expresión de afectividad, es por esto que se dice que el cuidado es relacional y promueve el bienestar de todos. (37)

CORDON UMBILICAL

Como el mismo nombre lo dice, impresiona la forma de un “cordón” de color blanco opalino, que, en promedio, llega a medir 50 cm de largo y 2 cm de grosor. En un extremo está conectado con la placenta y en el otro extremo con el ombligo del feto. (38,39). En el interior del cordón vamos a observar, normalmente, la presencia de 2 vasos arteriales y 1 vena que permitirá que se realice los intercambios gaseosos y de nutrientes para el desarrollo del feto.(39). A través de la vena circulará sangre rica en oxígeno y en nutrientes para el feto, mientras que la arteria llevará recogerá los productos de desechos del bebe a la placenta (40).

Embriología del cordón umbilical

Luego que se haya producido la concepción, entre la semana 5 y 12 del desarrollo embrionario se da inicio a la formación del cordón umbilical. Ocurre en este periodo porque es ahí donde el tamaño del saco vitelino comienza a disminuir, quedando una parte dentro del embrión y otra parte por fuera que estará unido por un pedículo o también llamado canal vitelino, este pedículo luego pasará a invaginarse “en forma de

dedo de guante” que dará lugar a lo que será el alantoides. El alantoides en su interior se encontrarán vasos que dará formación a las arterias y vena umbilical. El pedículo embrionario se va desplazar al pedículo vitelino donde se fusionarán y formarán el cordón umbilical. (38,39)

Fisiología del cordón umbilical:

El cordón umbilical servirá como un medio de transporte ya que por medio de él se transportará la sangre que llevará oxígeno y nutrientes desde la placenta al feto y también transportará los desechos que ha producido el feto. (39)

El cordón umbilical se encuentra envuelto por líquido amniótico y está conformado por células musculares lisas y por fibroblastos que darán lugar a que se realice la contracción celular y la fibrogénesis. Está conformado también por Wharton que es una especie de gelatina cuya función será proteger a los vasos umbilicales. (39).

Conocer sobre las características que habitualmente debe de tener el cordón, así como el patrón de flujo sanguíneo y la inserción que debe de tener en la placenta es muy importante ya que de existir alguna alteración se podrá prever algunas complicaciones que tendrá el feto (39).

Caída del cordón umbilical.

Cuando se haya realizado el corte del cordón umbilical, la porción que quedó en el feto va a comenzar a secarse, va arrugarse tornándose un color oscuro y por último se caerá. Esta caída del cordón suele darse entre el día 5 y día 10 desde el momento del corte (41).

El periodo de tiempo de caída puede variar, ya que dependerá del cuidado y de la limpieza que realice la madre porque uno de los factores que impide que el cordón se caiga es la presencia de humedad, convirtiéndose también en un caldo de cultivo para bacterias y llegar a producir una infección (42).

Otros factores que lleva al retraso de la caída, a pesar que se haya realizado la limpieza y cuidados adecuados, es que el paciente se encuentre inmunodeficiente, como por ejemplo que haya un déficit de adhesión neutrofílica, o que exista anomalía

del ligamento umbilical cuya función en el desarrollo temprano es conectar la vejiga con la pared abdominal, luego del nacimiento del bebé esto queda obliterado. Cuando este ligamento se llega a palpar en ambos extremos se formará una fístula vesicoumbilical; si es palpable en un solo extremo se formará en un seno con drenaje dando lugar a que se produzca sobreinfecciones frecuentes (42).

Cuidados y curación del cordón umbilical

Que el cordón umbilical este bien cuidado consiste en que se debe de encontrar seco, sin olor fétido, sin presencia de sangrados y ausencia de color roja de la piel que está alrededor del cordón, por esta razón diariamente se debería de evaluar cómo se encuentra el cordón umbilical y verificar que no haya presencia de signos de infección. (41)

A lo largo de los años se ha venido utilizado diferentes productos en la limpieza del cordón umbilical, productos que tienen efectos sobre ciertas bacterias, pero en el bebé ha logrado tener un efecto negativo. Debido a esto, en los últimos años se ha venido utilizando el alcohol de 70° ya que no tiene efectos negativos y favorece el secado del cordón, pero este uso también entró en discusión al observar que no mejoraba el tiempo de caída ni aseguraba que haya infecciones. (43).

Se recomienda los siguientes cuidados: (44)

- Durante los baños, evitar sumergir al bebé completamente en el agua y bañarlo con esponjas húmedas, esto con el fin de evitar que el cordón se moje y logre un secado pronto para su caída.
- Mantener el cordón umbilical seco
- Comunicar a los profesionales de salud si el cordón aún no se ha caído en el periodo de tiempo correspondiente.

La técnica de curación (41):

- Realizar previamente el lavado de manos
- Humedecer la gasa estéril con alcohol 70°

- Con movimientos circulares, limpiar la base del ombligo y luego la parte distal.
- Utilizar una gasa estéril para realizar el secado y dejar al aire limpio para que termine de secarse.

Luego de realizar este procedimiento, procurar que el pañal no haga presión sobre el cordón ni lo sostenga de manera firme porque esto evitaría que la parte inferior del cordón se seque adecuadamente (45). La OMS, en el año 2013, estableció que los lugares donde haya bajo riesgo de contraer tétano o la mayoría de la población este vacunada contra el Toxoide tetánico, recomendó la cura en seco que consiste en solo limpiar el cordón con agua tibia y un jabón neutro. (45)

La limpieza se debería de realizar diariamente con una frecuencia de 2 a 3 veces al día(41). Cuando ya se haya realizado la caída del cordón, se recomienda continuar con la limpieza 2 o 3 días más hasta que cicatrice el ombligo o, si en caso se haya manchado con deposiciones.(46)

Complicaciones

Al ocurrir una infección en el ombligo hay un gran riesgo de que se convierta en una infección a nivel de todo el sistema ya que los vasos sanguíneos, que normalmente están trombosados, son una puerta de entrada al torrente sanguíneo y llegar a producir una sepsis (47).

ONFALITIS

Es una infección que se presenta en la zona del muñón umbilical y de los tejidos que lo rodean. Comúnmente ocurre en el periodo neonatal y se presenta como celulitis superficial. Existe factores de riesgo para su desarrollo como el bajo peso al nacer, que tiempo de trabajo de parto haya sido prolongado, corioamnionitis, etc., pero el factor más relevante es que el parto no haya sido limpio o no haya utilizado los instrumentos correctamente esterilizados, y también que no haya un correcto cuidado del cordón umbilical. (48)

Los signos clínicos son: eritema periumbilical, edema, hipersensibilidad, olor fétido, presencia de pus. De no ser tratado a tiempo, puede complicarse, a sepsis neonatal,

trombosis de la vena porta, absceso hepático, peritonitis, gangrena intestinal, fascitis necrosante y mionecrosis (48). El diagnóstico se realiza clínicamente, de solicitarse exámenes se puede realizar cultivos de exudado, hemocultivos y en caso haya alguna alteración neurológica se puede tomar una muestra de líquido cefalorraquídeo (48).

2.3 Definición de conceptos operacionales

- Conocimiento: Información que tiene una persona sobre algún hecho que ha recibido mediante experiencias u observaciones a lo largo de su vida.
- Cuidado: Acción de cuidar, proteger
- Práctica: Actividad empleada por el individuo extraído a través del conocimiento previamente obtenido
- Cordón umbilical: Cordón que va desde la placenta al ombligo del feto transportando nutrientes y oxígeno para su desarrollo.
- caída del cordón umbilical: Desprendimiento del cuerpo del neonato, en promedio ocurre entre el día 5 y 15 de vida.
- Infección: Colonización de agentes patógenos en el cuerpo.
- Desinfección: Es un proceso físico y químico que inactiva agentes patógenos para evitar su crecimiento.
- Neonato: Ser humano que tiene como máximo 28 días de vida
- Nivel socioeconómico: Indicador que califica a la persona según su ingreso económico. Divido en nivel socioeconómico pobre, promedio y encima del promedio Se considera nivel socioeconómico promedio cuando es de 1242 soles aproximadamente.

CAPITULO III: HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

Hipótesis general:

El nivel de conocimiento está asociado con la práctica de las puérperas sobre el cuidado del cordón umbilical del hospital San José de Chincha.

3.2 Variables principales de la investigación

- Variable dependiente: practica en el cuidado del cordón umbilical
- Variable independiente: conocimiento en el cuidado del cordón umbilical
- Variables independientes asociados a factores sociodemográficos de la madre: edad (años), paridad, estado civil, grado de instrucción, residencia, nivel socioeconómico, ocupación, controles prenatales, información recibida en el cuidado del cordón umbilical

CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de estudio

- Cuantitativo: Se asignó un valor numérico a las variables para la medición y poder analizarlos estadísticamente
- Analítico: Se busca determinar la asociación entre el nivel de conocimiento sobre el cuidado del cordón umbilical y la práctica de las puérperas.
- Prospectivo: Se obtuvo la recolección de datos después de haber planificado el estudio.
- Transversal: Los datos fueron tomados en un único periodo de tiempo a las puérperas que se encontraban en el hospital en ese momento.
- Observacional: No hubo manipulación ni intervención de las variables planteadas.

4.2 Población y muestra

4.2.1 Población:

El presente estudio tuvo como población a las puérperas atendidas en el Hospital San José de Chincha durante el periodo diciembre 2022 – febrero 2023 que cumplían con los criterios de inclusión

4.2.2 Muestra:

Para el cálculo de tamaño muestral se utilizó el paquete epidemiológico Epidat versión 4.2 para la comparación de las dos proporciones independientes del estudio transversal analítico. El nivel de confianza es de 95%, razón de 1 y potencia estadística de más del 99%. El cálculo del tamaño de la muestra fue 80, los datos para el hallazgo del número de muestra fue obtenido de un estudio previo (1). Este resultado demuestra la cantidad mínima necesaria, sin embargo, se aumentó un 25% más de muestra para compensar la tasa de no respuesta obteniéndose una muestra final de 100 participantes.

Datos:

Proporción esperada en:

Población 1: 57,8%

Población 2: 9%

Razón entre tamaños muestrales: 1

Nivel de confianza 95%

Resultados:

Potencia (%)	Tamaño de la muestra		
	Poblacion 1	Poblacion 2	Total
99.9	40	40	80

Criterio de inclusión:

- Madres con neonatos que han nacido en el Hospital San José de Chincha
- Puérperas que aceptaron participar en el estudio luego de firmar el consentimiento informado

Criterio de exclusión:

- Madres con otro idioma que no comprenda la encuesta

- Madres que llenen la encuesta de manera incompleta.
- Madres con discapacidades mentales

4.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó un cuestionario validado previamente de autoría de Quespaz. E. (22) que se aplicó a las madres que aceptaron firmar el consentimiento informado para participar en el estudio y se añadió preguntas en la parte sociodemográfica para fines del estudio.

El cuestionario está dividido en tres partes:

- La primera parte se recopiló los datos sociodemográficos de la persona como la edad, el estado civil, la etnia, residencia y el grado de instrucción, ocupación, nivel socioeconómico, paridad, numero de controles prenatales, se interrogó si recibió o no la información, así como también fuente de la información
- La segunda parte abarcó preguntas de conocimiento del cuidado del cordón umbilical que consta de 7 ítems de opciones múltiples donde solo 1 fue la respuesta correcta.

La puntuación consistía que por cada pregunta correcta se le daba el valor de 2 puntos y por cada pregunta incorrecta 0 puntos, haciendo un total de 14 puntos en este segmento.

La autora del cuestionario aplicó la prueba de Stanone (49) para obtener el rango del nivel de conocimiento, que considera:

Conocimiento alto: 12 – 14

Conocimiento medio: 8 – 11

Conocimiento bajo: 0 – 7

- La última parte, abarcó preguntas sobre la práctica de las madres en el cuidado del cordón umbilical, consta de 6 ítems donde por cada pregunta correcta se le dio el valor de 2 puntos y por cada incorrecta 0 puntos haciendo un total de 12 puntos en este segmento.

Según la prueba de Stanone (49) se considera:

Practica inadecuada: 0 – 7

Practica adecuada: 8 – 12

Este instrumento fue validado por juicio de expertos y aplicado en una prueba piloto a 20 madres adolescentes del servicio de adolescencia del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima. Para la confiabilidad se usó el método de Kuder – Richardson donde el Alfa resultó ser de 0.64 resultando ser un instrumento confiable. De esta manera, el instrumento mostró características psicométricas adecuadas para una población similar por lo que se consideró aplicarlo en este estudio.

4.4 Recolección de datos

Para la realización del presente estudio se utilizó cuestionario dividida en 3 partes que dividían los factores sociodemográficos, conocimientos y prácticas en el cuidado del cordón umbilical, estas preguntas tenían respuestas de opción múltiple donde solo una era válida.

4.5 Procesamiento y plan de análisis de datos

Para la recolección de datos se envió una solicitud al director y a la Unidad de docencia e investigación del Hospital San José de Chincha. Una vez se recibió la respuesta se coordinó con el jefe de servicio del área de pediatría para poder aplicar el cuestionario a las puérperas que se encontraban en el área de alojamiento conjunto. Se le brindó a la madre el motivo del estudio que se estaba realizando y, al aceptar de ser partícipe, se le hizo firmar el consentimiento informado para responder el cuestionario.

Plan análisis de datos:

La información obtenida del instrumento fue transcrita en una hoja de cálculo de Microsoft Excel y luego fue transferido al paquete estadístico SSPS V.22.0 donde a cada variable se le asignó un valor numérico. El nivel de significancia fue de 5% con un intervalo de confianza de 95%. Para establecer la relación entre las variables se utilizó la prueba de Chi cuadrado de Pearson y se asumió que existe una relación estadísticamente significativa si el valor de p sea menor que 0.05.

4.6 Aspectos éticos

El estudio se envió al Comité de Ética de Investigación de la Universidad Ricardo Palma para su evaluación, aprobación y ejecución.

Se obtuvo el permiso y la aprobación del hospital por parte de la Unidad de Apoyo a la Docencia Investigación para poder aplicar el cuestionario a las puérperas.

Para la recopilación de datos se mantuvo el anonimato y confidencialidad, respetando también los principios bioéticos como la autonomía y no maleficencia, justicia y beneficencia y la declaración de normas de Helsinki de los estudios en humanos. A la madre se le brindó la información acerca del estudio y se le hizo firmar el consentimiento informado. La información brindada se mantuvo en reserva sólo para fines de la investigación.

4.7 Limitaciones

El número de paridad en el día, en ocasiones no se encontraron nuevas puérperas en el hospital.

Las respuestas del cuestionario fueron dadas por las puérperas según su percepción.

CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1. Resultados

Se incluyeron 100 puérperas. En cuanto el nivel de conocimiento: el 37% tuvieron conocimiento alto, el 44% tuvieron conocimiento medio y el 37% tuvieron conocimiento bajo.

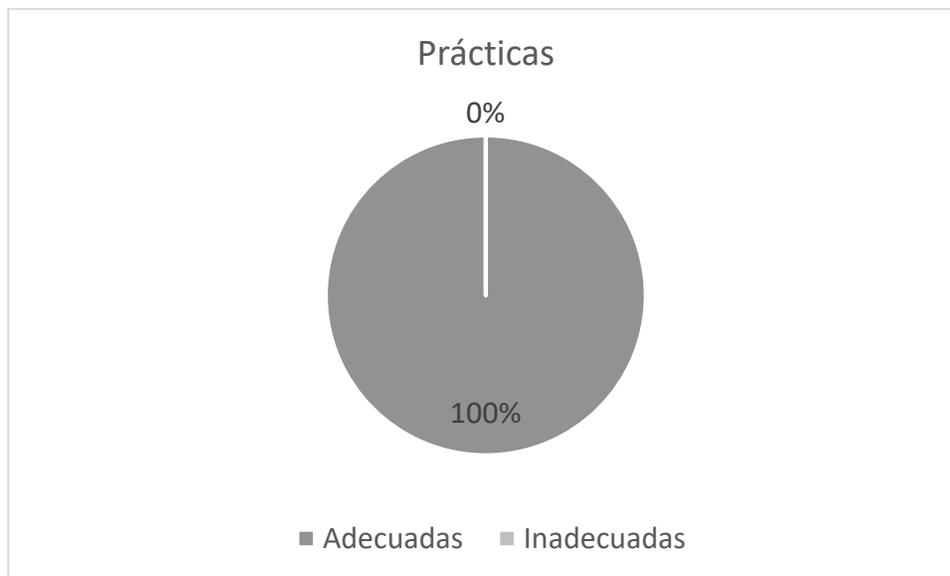
Figura 1: Nivel de conocimiento de las puérperas del Hospital San José de Chincha diciembre 2022 – febrero 2023



Fuente: Elaboración propia del autor

En cuanto la práctica, el 100% de puerperas tuvieron prácticas adecuadas.

Figura 2: Prácticas adecuadas e inadecuadas de las puerperas del Hospital San José de Chincha diciembre 2022 – febrero 2023



Fuente: Elaboración propia del autor

Según las características sociodemográficas, el 31% tenían un rango de edad entre 28 a 34 años, seguidas por las que tenían un rango de edad entre 23 a 27 años (30%).

En cuanto al estado civil, el 55% eran convivientes, seguidas por el 26% que eran solteras. Según la residencia, el 54% de las puérperas provenían de una zona urbana, mientras que el 46% provenían de una zona rural. El grado de instrucción la mayoría tenía un nivel secundario (68%) seguido del nivel superior (22%). Según la ocupación, el 75% de las madres eran ama de casa. El 80% tenían un nivel socioeconómico promedio.

Según el número de paridad, el 67% eran multíparas. De acuerdo a los números de controles prenatales, el 71% tuvieron de 6 a más. El 61% sí recibieron información del cuidado del cordón umbilical y la fuente de información fueron principalmente por parte de trabajadores de salud (47%). (TABLA1)

Tabla N°1: Características sociodemográficos de las puérperas atendidas en el Hospital San José de Chincha diciembre 2022 a febrero 2023

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS	N	%
Edad		
14 – 18	12	12%
19 – 22	27	27%
23 – 27	30	30%
>=28	31	31%
Estado civil		
Soltero	26	26%
Casado	18	18%
Divorciado	1	1%
Conviviente	55	55%
Residencia		
Urbano	54	54%
Rural	46	46%

Grado de instrucción

Primaria	10	10%
Secundaria	68	68%
Superior	22	22%

Ocupación

Campesina	3	3%
Negocio	9	9%
Ama de casa	75	75%
Empleada	7	7%
Otros (estudiante)	6	6%

Nivel socioeconómico

Muy pobre	1	1%
Pobre	18	18%
Promedio	80	80%
Encima del promedio	1	1%

Paridad

Primípara	33	33%
Múltipara	67	67%

CPN

0 – 5	29	29%
6 a mas	711	71%

Información del CU

si	61	61%
no	39	39%

Fuente de información

Trabajadores de salud	47	47%
madre / suegra	17	17%
Otros (estudiante)	1	1%
Ninguno	35	35%
Total	100	100%

Fuente: Elaboración propia del autor

Para hallar los factores asociados a nivel de conocimiento se crearon 2 categorías: los que tuvieron conocimiento alto como conocimiento adecuado y los de conocimiento medio y bajo como conocimiento inadecuado.

En relación a los factores sociodemográficos con el conocimiento, las mujeres mayores o igual de 23 años tuvieron un mayor porcentaje de conocimiento correcto (73%) que incorrecto (54%) acerca del cordón umbilical.

En relación al estado civil, las mujeres unidas tuvieron un mayor porcentaje de conocimientos correctos sobre el cuidado del cordón umbilical (84% vs 67%)

Según la residencia, las mujeres que provenían de una zona urbana tenían un mayor porcentaje de conocimientos correctos (57% vs 52%).

De acuerdo al grado de instrucción, los que tuvieron educación superior tuvieron mayor porcentaje de conocimiento correcto (32 vs 16%).

De acuerdo a la ocupación, las amas de casa presentaron un mayor porcentaje de conocimiento correcto (78% vs 73%).

Según el nivel socioeconómico, las que tenían un nivel promedio tenían un mayor número de porcentaje de conocimiento incorrecto que correcto (81% vs 78%)

Según la paridad, la mayoría de las multíparas tuvieron un correcto conocimiento del cuidado del cordón umbilical (76% vs 62%).

Las puérperas que tuvieron número de controles prenatales mayor o igual a 6, la mayoría tuvieron un correcto conocimiento (76% vs 68%).

Las que recibieron una información del cuidado del cordón umbilical, en su mayoría tuvieron un conocimiento correcto (76% vs 52%), encontrándose esta asociación estadísticamente significativa ($p = 0,021$), sin embargo, al realizar la regresión en modelo crudo no se encontró asociación. Según la fuente de información, las puérperas que recibieron información por parte del personal de salud tuvieron una mayor proporción de conocimientos correctos (65% vs 37%), encontrándose una asociación estadísticamente significativa ($p = 0,006$) (RP = 2,082 IC 95% [1,06 – 4,08]), TABLA 2).

Tabla N°2: Factores sociodemográficos en relación al nivel de conocimiento adecuado del cuidado del cordón umbilical

Variables	Conocimiento del CU				Valor p
	Sí		No		
	N°	%	N°	%	
Edad					0,060
14 a 22	10	27%	29	46%	
más de 23	27	73%	34	54%	
Estado civil					0,630
No unida	6	16%	21	33%	
Unida	31	84%	42	67%	
Residencia					0,672
Urbana	21	57%	33	52%	
Rural	16	43%	30	48%	
Grado de instrucción					0,054
Superior	12	32%	10	16%	
Otros	25	68%	53	84%	
Ocupación					0,550
Ama de casa	29	78%	46	73%	
Otros	8	22%	17	27%	
Nivel socioeconómico					0,756
Promedio	29	78%	51	81%	
Bajo	8	22%	12	19%	
Paridad					0,157
Primípara	9	24%	24	38%	
Múltipara	28	76%	39	62%	
CPN					0,430
0 a 5	9	24%	20	32%	

mayor igual a 6	28	76%	43	68%
Recibió información acerca del CU				0,021
Si	28	76%	33	52%
no	9	24%	30	48%
Fuente de información				0,006
Trabajadores de salud	24	65%	23	37%
otros	13	35%	40	63%
Total	100	100%	100	100%

Fuente: Elaboración propia del autor

El 100% de madres tuvieron prácticas adecuadas. Para hallar los factores asociados se crearon dos categorías: prácticas adecuadas quienes tuvieron el puntaje máximo de 12 y prácticas inadecuadas los que tuvieron un puntaje menor

En relación de la edad con la práctica, las mujeres con más de 23 años en su mayoría tuvieron una práctica adecuada (64% vs 57%).

Según el estado civil, las mujeres unidas tuvieron el mismo porcentaje de práctica adecuada e inadecuada (73% vs 73%).

Según la zona de residencia, la mayoría que vivían en zona urbana tenían prácticas adecuadas (59% vs 48%).

Según el grado de instrucción, los que se encontraban en nivel superior en su mayoría tenía practica inadecuada que adecuada (25% vs 20%).

De acuerdo a la ocupación, las que trabajan de ama de casa en su mayoría tenían una práctica adecuada del cuidado del cordón umbilical (79% vs 70%).

Según el nivel socioeconómico, las que tenían un nivel promedio en su mayoría tenían practicas inadecuadas que adecuadas (82% vs 79%).

Según la paridad, la mayoría de las multíparas tenían practicas adecuadas del cuidado del cordón umbilical (71% vs 61%).

Según el número de controles prenatales, la mayoría que tuvieron mayor igual a 6 tenían practicas inadecuadas que adecuadas (75% vs 68%).

Las que recibieron información del cuidado del cordón umbilical, la mayoría tuvieron practicas adecuadas (64% vs 57%). Según la fuente de información la mayoría que recibieron información por parte de trabajadores de salud tuvieron practicas adecuadas (55% vs 36%).

En relación al conocimiento, el mayor porcentaje que tenían conocimiento adecuado presentaron practicas inadecuadas (41% vs 34%).

Finalmente, no se encontró asociación entre el nivel de conocimiento y prácticas adecuadas (RP= 0,874 IC 95% [0,6-1,23]).

Table N°3: Factores sociodemográficos en relación a la práctica adecuada del cuidado del cordón umbilical

Variables	Practica del CU				valor p
	Sí		No		
	N°	%	N°	%	
Edad					0,447
14 a 22	20	36%	19	43%	
más de 23	36	64%	25	57%	
Estado civil					0,957
No unida	15	27%	12	27%	
Unida	41	73%	32	73%	
Residencia					0,265
Urbana	33	59%	21	48%	
Rural	23	41%	23	52%	
Grado de instrucción					0,521

Superior	11	20%	11	25%	
Otros	45	80%	33	75%	
Ocupación					0,352
Ama de casa	44	79%	31	70%	
Otros	12	21%	13	30%	
Nivel					
socioeconómico					0,687
Promedio	44	79%	36	82%	
Bajo	12	21%	8	18%	
Paridad					0,288
Primípara	16	29%	17	39%	
Múltipara	40	71%	27	61%	
CPN					0,435
0 a 5	18	32%	11	25%	
mayor igual a 6	38	68%	33	75%	
Recibió información acerca					
del CU					0,447
si	36	64%	25	57%	
no	20	36%	19	43%	
Fuente de					
información					0,059
Trabajadores de					
salud	31	55%	16	36%	
otros	25	45%	28	64%	
Conocimientos					0,473
adecuado	19	34%	18	41%	
inadecuado	37	66%	26	59%	
Total	100	100%	100	100%	

Fuente: Elaboración propia del autor

5.2 Discusión de resultados

En esta investigación se tuvo como participantes a 100 puérperas que realizaron su parto en el Hospital San José de Chíncha en el periodo diciembre 2022 a febrero 2023 donde los resultados que se obtuvieron tuvieron ciertas similitudes y diferencias con algunos antecedentes anteriormente mencionados.

Nuestro objetivo fue determinar la existencia de asociación entre el nivel de conocimiento y la práctica por lo que en el presente estudio no se encontró asociación. Sin embargo, las puérperas donde su fuente de información fue el personal de salud se encontró que existía asociación con un correcto conocimiento del cuidado del cordón umbilical. Nuestro resultado difiere del estudio de Ancaypuro, S, Cruz Y (17) donde en su estudio se encontró que existía asociación en el nivel de conocimiento y la práctica. Por otro lado, se encontró similitud con el estudio de Aparcana D., Gomez K (18) donde se determinó que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica obteniéndose un valor de $p = 0.084$. La pregunta que se puede inferir ante esto es ¿qué tanto pone atención las madres al estar recibiendo dicha información? ¿hay dificultad al momento de poner en práctica lo aprendido? ¿las charlas informativas son realmente didácticas? Una solución a esto es utilizar instrumentos didácticos y llamativos a la vista del receptor de información para captar mejor la atención.

El siguiente objetivo fue determinar el nivel de conocimiento, esta variable lo relacionamos a los factores sociodemográficos donde en nuestro estudio se obtuvo que el 73% tenían conocimientos adecuados siendo puérperas de más de 23 años de edad. Este resultado es similar al estudio de Paiva, D et al (20) donde demostraron que el 54% de las madres tenían conocimientos adecuados que se encontraban en edad de más de 25 años, de eso se infiere que al ser madres adultas suelen ser más responsables y cuidadosas y sobre todo al convertirse en padres de familia. En relación al número de paridad, el 76% que resultaron ser las multíparas, tienen mayor nivel de conocimiento acerca del correcto conocimiento del cuidado del cordón umbilical. Dicho resultado resultó contrario con el estudio realizado por Ancaypuro, S., Cruz Y (17) ya que en su investigación se evidenció que, de las puérperas, el 47.3% que representó a las primíparas, resultaron tener mayor nivel de conocimiento. El

motivo de la diferencia en el resultado puede ser influenciado por el lugar de la población que se estudió, teniendo en cuenta la diversidad cultural.

La siguiente variable fue la práctica, en nuestro estudio se evidenció que las multíparas tenían practicas adecuadas en el cuidado del cordón umbilical, dicho resultado también resulto contrario al estudio de Ancaypuro (17) donde obtuvieron que las primíparas tenían practicas adecuadas, se deduce también que dicha diferencia sea por costumbres que tienen cada población y enseñanzas que se transmiten de generación en generación. Se demostró que las encuestadas que habían recibido información presentaron tener una práctica adecuada, resultado similar al estudio de Ndikom C. y Oluwatosin O. (26) donde en su estudio se obtuvo que 62.4% de las encuestadas que recibieron la información durante la gestación mostraron tener una práctica adecuada. Llamó la atención que las puérperas que tenían un nivel de estudios superior demostraron tener una práctica inadecuada, así mismo como las que se encontraban en un nivel socioeconómico promedio y también las puérperas que tuvieron más de 6 controles prenatales. Estos resultados se pueden relacionar con el resultado Salcedo M y Gomez O (21) donde obtuvieron que de las entrevistadas la gran mayoría tuvieron prácticas inadecuadas. De esto se puede inferir que hay ciertos factores que hacen que la madre no ponga en práctica su conocimiento como puede ser el trabajo, el estrés y el tiempo libre que puedan llegar a tener.

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

Las características sociodemográficas en las puérperas se encontraban en edad de 28 a 34 años, condición conviviente, procedente de zona urbana, con grado de instrucción secundario, ocupación de ama de casa y un nivel socioeconómico promedio.

El nivel de conocimiento que predominó fue el nivel medio. Las puérperas que tenían como fuente de conocimiento al personal de salud tenían asociación con el correcto conocimiento del cuidado del cordón umbilical.

Las puérperas, el mayor porcentaje, tuvieron practicas adecuadas en el cuidado del cordón umbilical. Las prácticas no estuvieron asociadas con el nivel de conocimiento en las puérperas.

6.2 Recomendaciones

- Incentivar a los centros de salud en realizar campañas informativas de manera didáctica sobre el cuidado del cordón umbilical durante los controles prenatales y durante el puerperio haciendo un mayor enfoque a las puérperas primíparas para disminuir las infecciones ya que de esta manera se va a llamar la atención visualmente a las madres y poder recepcionar mejor la información con ejemplos.
- Dar a conocer a las madres sobre las graves consecuencias al no tener una correcta limpieza en el cuidado del cordón umbilical para llegar a conocer la gran importancia de tener una correcta higiene al realizar la limpieza.
- Al personal de salud, explicar a las madres cuáles son los signos de alarma qué es lo que deberían de hacer al momento de observar anomalías en el cordón umbilical, sobre todo brindar la confianza que, ante cualquier duda, pueden acudir a su centro de salud más cercano

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Garces Alburqueque MH, Jimenez Vicente MS. Conocimiento y practica que tienen las madres en el cuidado del cordón umbilical del recién nacido, en el establecimiento de salud I - 4 de san Pedro - Piura - 2018. 2022 [citado 16 de noviembre de 2022]; Disponible en:
<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6866>
2. Sazawal S, Dhingra U, Ali SM, Dutta A, Deb S, Ame SM, et al. Efficacy of chlorhexidine application to umbilical cord on neonatal mortality in Pemba,

- Tanzania: a community-based randomised controlled trial. Lancet Glob Health. noviembre de 2016;4(11):e837-44. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(16\)30223-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(16)30223-6/fulltext)
3. Un niño menor de 15 años muere cada cinco segundos en el mundo, según un informe de la ONU [Internet]. [citado 7 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/18-09-2018-a-child-under-15-dies-every-5-seconds-around-the-world->
 4. Vigilancia epidemiológica perinatal y neonatal [Internet]. CDC MINSA. [citado 7 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-epidemiologica-perinatal-y-neonatal/>
 5. Gutiérrez D, José M^a. Cuidados del cordón umbilical en el recién nacido: revisión de la evidencia científica. Ars Pharm Internet. marzo de 2016;57(1):5-10. Disponible en: <https://revistaseug.ugr.es/index.php/ars/article/view/4380>
 6. Turyasiima M, Nduwimana M, Andres SM, Kiconco G, Egesa WI, Maren BM, et al. Neonatal Umbilical Cord Infections: Incidence, Associated Factors and Cord Care Practices by Nursing Mothers at a Tertiary Hospital in Western Uganda. Open J Pediatr. 24 de abril de 2020;10(2):288-301. Disponible en: <http://www.scirp.org/Journal/Paperabs.aspx?paperid=100507>
 7. Suliman AK, Watts H, Beiler J, King TS, Khan S, Carnuccio M, et al. Triple dye plus rubbing alcohol versus triple dye alone for umbilical cord care. Clin Pediatr (Phila). enero de 2010;49(1):45-8. <https://doi.org/10.1177/0009922808329455>
 8. Manual MSD versión para profesionales [Internet]. [citado 12 de noviembre de 2022]. Cuidados del recién nacido normal - Pediatría. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/pediatr%C3%ADa/el-cuidado-de-los-reci%C3%A9n-nacidos-y-los-lactantes/cuidados-del-reci%C3%A9n-nacido-normal>
 9. Cámara-Roca L, Bru-Martin C, Rodríguez-Rivero A, Soler-Gaiton M, Usagre-Pernia F. La cura en seco del cordón umbilical en el recién nacido: revisión de la evidencia. :5. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/ibc-80145>
 10. Pérez MG, Martiren S, Escarra F, Reijtman V, Mastroianni A, Varela-Baino A, et al. Factores de riesgo de focos secundarios de infección en niños con bacteriemia por Staphylococcus aureus adquirida en la comunidad. Estudio de cohorte 2010-2016. Enfermedades Infecc Microbiol Clínica. 1 de octubre de 2018;36(8):493-7. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-factores-riesgo-focos-secundarios-infeccion-S0213005X17303014>

11. Nugent J, Bartlett J, Valim C. Effects of an Infant-Focused Relationship-Based Hospital and Home Visiting Intervention on Reducing Symptoms of Postpartum Maternal Depression A Pilot Study. *Infants Young Child*. 10 de enero de 2014;27:292-304. Disponible en: https://dash.harvard.edu/bitstream/handle/1/34623018/NBO_Depression_Manuscript_IYC-1.pdf?sequence=4
12. Organización Panamericana de la Salud (2009). Atención esencial del recién nacido. Informe de un Grupo Técnico de Trabajo. [Internet]. [citado 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-recien-nacido>
13. Organización Mundial de la Salud. (19, setiembre, 2020). Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos [Internet]. [citado 11 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/newborns-reducing-mortality>
14. CONOCIMIENTOSWEB.NET. El cordón umbilical [Internet]. Conocimientos - La divisa del nuevo milenio. 2014 [citado 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://conocimientosweb.net/portal/article275.html>
15. Mrisho M, Schellenberg JA, Mushi AK, Obrist B, Mshinda H, Tanner M, et al. Understanding home-based neonatal care practice in rural southern Tanzania. *Trans R Soc Trop Med Hyg*. julio de 2008;102(7):669-78. Disponible en: <https://academic.oup.com/trstmh/article-abstract/102/7/669/1855789?redirectedFrom=fulltext>
16. Sugaray LLA, Llontop MLV. Conocimiento de las madres sobre los cuidados domiciliarios del recién nacido pre término en Lambayeque – Perú 2016. 2017;4. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662017000200006
17. Ancaypuro Rodriguez S, Cruz Huillca YJ. Nivel de conocimiento y prácticas sobre cuidados básicos del neonato en madres primiparas del Hospital Antonio Lorena, Cusco - 2018. *Univ Nac San Antonio Abad Cusco* [Internet]. 2019 [citado 17 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/4612>
18. Aparcana Huarancca DC, Gomez Huamani KM. Nivel de conocimiento y prácticas del cuidado del recién nacido en madres primerizas del Centro de Salud San Juan Bautista, Ica – 2021. 22 de julio de 2022 [citado 8 de febrero de 2024]; Disponible en: <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6472221>
19. Ponce Valles JJ, Perez Correa JR. Conocimiento sobre el cuidado del cordón umbilical del neonato y su relación con la práctica en madres atendidas en el hospital MINSA II – 2 Tarapoto. Noviembre 2015 – abril 2016. *Repos - UNSM* [Internet]. 2016 [citado 13 de noviembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/2483>

20. Paiva Curitiba DL, Texeira Bonzano EG. Conocimientos y prácticas maternas en el cuidado del cordón umbilical relacionado a complicaciones en el neonato, Hospital Regional de Pucallpa 2016. Univ Nac Ucayali [Internet]. 2017 [citado 16 de noviembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/3947>
21. Salcedo Molina B, Gómez Osnayo CG. "Nivel de conocimiento y prácticas de cuidado al recién nacido de madres adolescentes del Centro de Salud San Juan Bautista. Ayacucho - 2018". 2019 [citado 8 de febrero de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3831>
22. Quespaz Pineda EP. Conocimiento y prácticas del cuidado del cordón umbilical en primigestas atendidas en el Hospital San Luis de Otavalo, Enero - Marzo 2021 [Internet] [bachelorThesis]. 2021 [citado 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11361>
23. Meza Torres GE, Agüero López NS, Meza Torres GE, Agüero López NS. Conocimientos de puérperas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital de alta complejidad sobre los cuidados del recién nacido en el hogar. Rev Científica Cienc Salud. diciembre de 2021;3(2):60-8. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2664-28912021000200060&lng=en&nrm=iso&tlng=es
24. Inayat T, Kausar S, Warriach M, Anwer Z, Khalid A. Effects of Educational Intervention on Maternal Knowledge Regarding Umbilical Cord Care of New-Borns. Pak J Med Health Sci. 18 de junio de 2022;16(05):679-679. Disponible en: <https://pjmhsonline.com/index.php/pjmhs/article/view/1323>
25. Osuchukwu EC, Ezeruigbo CSF, Eko JE. Knowledge of Standard Umbilical Cord Management among Mothers in Calabar South Local Government Area, Cross River State, Nigeria. Int J Nurs Sci. 2017;7(3):57-62. Disponible en: <http://article.sapub.org/10.5923.j.nursing.20170703.01.html>
26. Ndikom C, Oluwatosin o. A. Umbilical Cord Care Knowledge and Practices of Mothers attending Selected Primary Health Care Centres in Ibadan, Nigeria. Int J Caring Sci. 29 de abril de 2020;13:1-143. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/341029532_Umbilical_Cord_Care_Knowledge_and_Practices_of_Mothers_attending_Selected_Primary_Health_Care_Centres_in_Ibadan_Nigeria
27. Sacks E, Moss WJ, Winch PJ, Thuma P, van Dijk JH, Mullany LC. Skin, thermal and umbilical cord care practices for neonates in southern, rural Zambia: a qualitative study. BMC Pregnancy Childbirth. 16 de julio de 2015;15(1):149. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12884-015-0584-2>
28. Amare Y. Umbilical cord care in Ethiopia and implications for behavioral change: a qualitative study. BMC Int Health Hum Rights. 18 de abril de 2014;14(1):12. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/1472-698X-14-12>

29. Coffey PS, Brown SC. Umbilical cord-care practices in low- and middle-income countries: a systematic review. BMC Pregnancy Childbirth. diciembre de 2017;17(1):68. Disponible en:
<http://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12884-017-1250-7>
30. Alavi M, Leidner DE. Sistemas de gestión del conocimiento: cuestiones, retos y beneficios. En: Sistemas de gestión del conocimiento : teoría y práctica, 2002, ISBN 84-9732-164-2, págs 17-40 [Internet]. Thomson-Paraninfo; 2002 [citado 22 de febrero de 2024]. p. 17-40. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=962230>
31. Ramírez AV. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med. 2012;70(3):217. Disponible en:
https://www.academia.edu/27312658/La_teor%C3%ADa_del_conocimiento_en_investigaci%C3%B3n_cient%C3%ADfica_una_visi%C3%B3n_actual_Knowledges_theory_in_scientific_research_a_current_scope
32. Cardozo JP. CONOCIMIENTOS DE MADRES ADOLESCENTES SOBRE CUIDADOS BASICOS AL RECIEN NACIDO. :64. Disponible en:
<https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/9759>
33. Brito LA. El concepto de práctica en Foucault. [citado 18 de noviembre de 2022]; Disponible en:
https://www.academia.edu/5080324/El_concepto_de_pr%C3%A1ctica_en_Foucault
34. Paguay F. Competencias de liderazgo asociadas a la gestión del clima laboral: caso Universidad Politécnica Estatal del Carchi. Espacios. 15 de noviembre de 2021;42:38-51. Disponible en:
<https://revistaespacios.com/a21v42n21/a21v42n21p03.pdf>
35. Cespedes Sotelo M. Conocimientos sobre la anemia y las prácticas alimenticias que tienen las madres para la prevención de la anemiaferropénica en niños de 6 a 24 meses Centro de Salud Materno Infantiltablada de Lurin 2010 [Internet]. [citado 18 de noviembre de 2022]. Disponible en:
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1050>
36. Scribd [Internet]. [citado 19 de noviembre de 2022]. Briñol, Falces & Becerra-Actitudes (Psicología Social) | PDF | Actitud (psicología) | Psicología Social. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/529852981/Brinol-Falces-Becerra-Actitudes-Psicologia-Social>
37. Pardo León KN. Condiciones del recién nacido de madres adolescentes en el Hospital de Pasaje en el periodo 2013-2015. [Internet] [bachelorThesis]. 2016 [citado 19 de noviembre de 2022]. Disponible en:
<https://dspace.unl.edu.ec//handle/123456789/17654>

38. Caguana Pérez AC, Delgado Ñauta AM, Lazo Peralta DP. Evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas del cuidado del cordón umbilical en madres que asisten al parto en el Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca. 2013 [Internet] [bachelorThesis]. 2014 [citado 19 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/7819>
39. López Matilla L, González Griego A, Alerm González A, Santiesteban Torres A, Águila Setién S, Wanton A, et al. Estudio del transporte madre-hijo de anticuerpos antiestreptoquinasa. Rev Cuba Investig Bioméd. marzo de 2002;21(1):27-34. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03002002000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
40. Pascual K. Bebés y más. 2019 [citado 19 de noviembre de 2022]. Arteria umbilical única: cómo afecta al embarazo y al bebé. Disponible en: <https://www.bebesymas.com/embarazo/arteria-umbilical-unica-como-afecta-al-embarazo-al-bebe>
41. Zegarra Palomino YR. Factores Biológicos y Sociales de la madre relacionados con la Onfalitis del recién nacido, Micro Red Pilcuyo, ilave - Puno, 2017. Univ Nac San Agustín Arequipa [Internet]. 2019 [citado 19 de noviembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/9108>
42. García-Rabasco AE, Subiabre-Ferrer D, Alegre-de-Miquel V. Patología del área umbilical. Med Clínica Práctica. 1 de noviembre de 2019;2(6):105-8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2603924919300898>
43. Matterna [Internet]. [citado 19 de noviembre de 2022]. Cuidados del cordón umbilical. Disponible en: <https://www.matterna.es/el-recien-nacido/cuidados-del-cordon-umbilical/>
44. default - Stanford Medicine Children's Health [Internet]. [citado 19 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=cuidadodelcordnumbilical-90-P05757>
45. parabebes.com [Internet]. [citado 19 de noviembre de 2022]. Cuidados del CORDÓN UMBILICAL en el RECIÉN NACIDO - Pautas según la OMS. Disponible en: <https://www.parabebes.com/cuidados-del-cordon-umbilical-en-el-recien-nacido-5442.html>
46. Higiene umbilical del recién nacido | Salud180 [Internet]. [citado 19 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.salud180.com/maternidad-e-infancia/bebe-y-preescolar/bebe-y-pediatra/higiene-umbilical-del-recien-nacido>
47. Iglesias EÁ, Calvo FF, Pascual VR. Patología Umbilical Frecuente. :7. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/41.pdf>

48. Remedios FOF Olivas Peñuñuri María. Onfalitis y fascitis necrosante en un recién nacido. [Internet]. [citado 19 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=106423>
49. Scribd [Internet]. [citado 18 de noviembre de 2022]. Escala Stanones | PDF. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/414882918/Escala-Stanones>
50. Rodriguez KT, Pistillo PL, Fernandez BH. Clima organizacional como gestión del conocimiento. Sapienza Organ. 5(9):159-72. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/5530/553056570008/html/index.html>

ANEXOS

ANEXO 1: ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero
Oficina de Grados y Títulos

ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis “Asociación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del cordón umbilical en puerperas atendidas en el hospital San José de Chincha, Diciembre del 2022 – Febrero 2023”, que presenta la Sra. **Ingrid Alisson Chuquispuma Manrique**, para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, declaran que el referido proyecto cumple con los requisitos correspondientes, tanto en forma como en fondo; indicando que se proceda con la ejecución del mismo.

En fe de lo cual firman los siguientes docentes:

~~Dr. Ericson Gutierrez Ingunza~~
ASESOR DE LA TESIS

DR. JHONY DE LA CRUZ VARGAS
DIRECTOR DE TESIS

Lima, 30 Noviembre del 2022

ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero

Instituto de Investigaciones de Ciencias Biomédicas
Unidad de Grados y Títulos
Formamos seres para una cultura de paz

Carta de Compromiso del Asesor de Tesis

Por la presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana, **Ingrid Alisson Chuquispuma Manrique** de acuerdo a los siguientes principios:

1. Seguir los lineamientos y objetivos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina Humana, sobre el proyecto de tesis.
2. Respetar los lineamientos y políticas establecidos por la Facultad de Medicina Humana y el INICIB, así como al Jurado de Tesis, designado por ellos.
3. Propiciar el respeto entre el estudiante, Director de Tesis Asesores y Jurado de Tesis.
4. Considerar seis meses como tiempo máximo para concluir en su totalidad la tesis, motivando al estudiante a finalizar y sustentar oportunamente.
5. Cumplir los principios éticos que corresponden a un proyecto de investigación científica y con la tesis.
6. Guiar, supervisar y ayudar en el desarrollo del proyecto de tesis, brindando **asesoramiento y mentoría** para superar los POSIBLES puntos críticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y ver que cumplan con la metodología establecida y la calidad de la tesis y el artículo derivado de la tesis.
8. Asesorar al estudiante para la presentación de la defensa de la tesis (sustentación) ante el Jurado Examinador.
9. Atender de manera cordial y respetuosa a los alumnos.

Atentamente,

Dr. Ericson Gutierrez Ingunza

Lima, 30 de noviembre de 2022

ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO POR LA SECRETARÍA ACADÉMICA



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 040-2016-SUNEDUC/D

53 años
1969-2022

Facultad de Medicina Humana
Manuel Huamán Guerrero

Oficio electrónico N°2155 -2022-FMH-D

Lima, 01 de diciembre de 2022.

Señorita
INGRID ALISSON CHUQUISPUMA MANRIQUE
Presente. -

ASUNTO: Aprobación del Proyecto de Tesis

De mi consideración:

Me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que el Proyecto de Tesis "**ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA PRÁCTICA SOBRE EL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA, DICIEMBRE 2022 – FEBRERO 2023**", desarrollado en el contexto del IX Curso Taller de Titulación por Tesis Modalidad Híbrida para Internos y Pre Internos 2022, Grupo N°01, presentado ante la Facultad de Medicina Humana para optar el Título Profesional de Médica Cirujana, ha sido aprobado por Acuerdo de Consejo de Facultad N°249-2022-FMH-D, de fecha 01 de diciembre de 2022.

Por lo tanto, queda usted expedito con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular.

Atentamente,




Mg. Hilda Jurupe Chico
Secretaría Académica

c.c.: Oficina de Grados y Títulos.

"Formamos seres humanos para una cultura de Paz"

Av. Benavides 5440 - Urb. Las Gardenias - Surco | Central: 708-0000
Lima 33 - Perú / www.urp.edu.pe/medicina | Anexo: 6010

ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA

REPUBLICA DEL PERU
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
GOBIERNO REGIONAL DE ICA

CARTA DE PRESENTACION N° 00112 - HSJCH-UADI /22

SR. : M.C. FERNADO VARGAS URIBE
Jefe del Dpto. Pediatría.

ASUNTO : Trabajo de Investigación para Tesis.

REFERENCIA : Exp. N° 014534.

FECHA : 13 de Diciembre del 2022.

Me es grato dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente y a la vez presentarle a la alumna, **CHUQUISPUMA MANRIQUE INGRID ALISSON**, estudiante de la Facultad de: Medicina Humana; Escuela Profesional: Medicina Humana, de la Universidad Ricardo Palma, para obtener el título profesional, viene desarrollando el Trabajo de Investigación para tesis denominado **"ASOCIACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA PRACTICA SOBRE EL CUIDADO DEL CORDON UMBILICAL EN PUERPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA, DICIEMBRE 2022 A FEBRERO 2023"**, que realizara desde el mes de diciembre del presente, el trabajo del estudiante consistirá en de la aplicación de los instrumentos de evaluación , que cumplen con los criterios de su trabajo que es elaborado por el alumno que forma partes de sus trabajo de investigación, en tal sentido se pide el apoyo correspondiente para que las estudiantes pueda desarrollar dicha investigación en el servicio a su cargo.

Para tal efecto se sugiere otorgarle la autorización y el apoyo correspondiente para que pueda realizar su trabajo de Investigacion con responsabilidad y eficiencia.

Sin otro particular me despido de Ud. no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.

Lic. Adm. Ernesto José Alonzo Aguayo Falcon
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia Investigación

Hospital San José de Chincha
Departamento de Pediatría
Dr. Victor F. Vargas Uribe
C.M.P. N° 22267 - C.N.E. N° 13881

EJAAF/J/UADI
jss

DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
Dirección Ejecutiva
GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Av. Abelardo Alva Maurtua N° 600
Ica - Chincha

ANEXO 5: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas
Unidad de Grados y Títulos

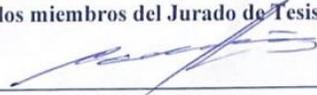
FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

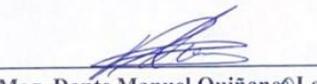
ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

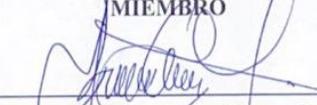
Los abajo firmantes, director, asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada "Asociación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre el cuidado del cordón umbilical en puérperas atendidas en el hospital San José de Chíncha, Diciembre 2022 a Febrero 2023", que presenta la Señorita INGRID ALISSON CHUQUISPUMA MANRIQUE para optar el Título Profesional de Médica Cirujana, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.

Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Turnitin, quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.

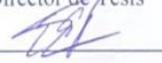
En fe de lo cual firman los miembros del Jurado de Tesis:


Dra. Consuelo Del Rocio Luna Muñoz
PRESIDENTE


Mag. Dante Manuel Quiñones Laveriano
MIEMBRO


Dr. David Alfonso Lavan Quiroz
MIEMBRO


Dr. Jhony De La Cruz Vargas
Director de Tesis


MC Ericson Leonardo Gutiérrez Ingunza
Asesor de Tesis

Lima, 27 de febrero del 2024

ANEXO 6: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
MANUEL HUAMÁN GUERRERO

IX CURSO TALLER DE TITULACIÓN POR TESIS – MODALIDAD HÍBRIDA

CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que la señorita:

INGRID ALISSON CHUQUISPUMA MANRIQUE

Ha cumplido con los requisitos del Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida, durante los meses de octubre, noviembre, diciembre 2022 - enero y febrero 2023 con la finalidad de desarrollar el proyecto de tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis: **“ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA PRÁCTICA SOBRE EL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA, DICIEMBRE 2022 – FEBRERO 2023”**.

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y válido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva, según Acuerdo de Consejo Universitario N°0287-2023, que aprueba el IX Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida.

Lima, 01 de marzo de 2023.



Dr. La Cruz Vargas
Director del Curso Taller



Dra. María del Socorro Alarico-Gutiérrez-Vda. de Hambarén
Decana

ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS
<p>Problema General:</p> <p>¿Existe una asociación entre el conocimiento y la práctica sobre el cuidado del cordón umbilical en puérperas atendidas en el Hospital San José de Chincha, diciembre 2022 – febrero 2023?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la asociación entre el conocimiento y la práctica sobre el cuidado del cordón umbilical en puérperas atendidas en el Hospital San José de Chincha de la región Ica, diciembre 2022 – febrero 2023</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>El nivel de conocimiento sobre el cuidado del cordón umbilical está asociado a la práctica de las puérperas del Hospital San José de Chincha</p>	<p>Variable dependiente:</p> <p>Prácticas de las puérperas sobre el cuidado del cordón umbilical</p> <p>Variable independiente:</p> <p>Nivel de conocimiento sobre el cuidado del cordón umbilical</p>	<p>Estudio de tipo cuantitativo, analítico, prospectivo y transversal.</p>	<p>Población:</p> <p>Puérperas atendidas en el Hospital San José de Chincha durante el periodo diciembre 2022 – febrero 2023 que cumplan con los criterios de inclusión</p> <p>Muestra:</p> <p>100 puérperas que se</p>	<p>Recolección de datos mediante cuestionario elaborado por Quespaz E.</p>	<p>La información obtenida del instrumento será transcrito a una hoja de cálculo de Microsoft Excel para luego transferirlo al paquete estadístico SSPS Static 27 donde a cada variable se le asignará un valor numérico. El nivel de significancia será de 5% con un intervalo de confianza de 95%. Para establecer la relación entre</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Las características sociodemográficas está asociado con el cuidado del cordón umbilical de las puérperas?</p> <p>¿El nivel de conocimiento está asociado con el</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <p>- Determinar las características sociodemográficas de las puérperas que fueron atendidas en el Hospital San José de Chincha,</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>- Las características sociodemográficas están asociadas con el cuidado del cordón umbilical.</p> <p>- El nivel de conocimiento de las puérperas está asociado con el</p>					

<p>cuidado del cordón umbilical de las puérperas?</p> <p>¿La práctica está asociado con el cuidado del cordón umbilical de las puérperas?</p>	<p>diciembre 2022 - febrero 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado del cordón umbilical de las puérperas atendidas en el Hospital San José de Chincha, diciembre 2022 – febrero 2023. - Determinar la práctica del cuidado del cordón umbilical en puérperas atendidas en el Hospital San José de Chincha, diciembre 2022 - febrero 2023. 	<p>cuidado del cordón umbilical.</p> <ul style="list-style-type: none"> - La práctica de las puérperas está asociada con el cuidado del cordón umbilical. 			<p>encuentren en alojamiento conjunto del Hospital San José de Chincha durante diciembre 2022 – febrero 2023</p>		<p>las variables se utilizará la prueba de Chi cuadrado de Pearson y se asumirá que existe una relación estadísticamente significativa si el valor de p es menor que 0.05.</p>
---	---	--	--	--	--	--	--

ANEXO 8: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE RELACION Y NATURALEZA	CATEGORÍA O UNIDAD
DEPENDIENTE: Prácticas de las puérperas sobre el cuidado del cordón umbilical	Actividad empleada por el individuo extraído a través del conocimiento previamente obtenido (33)	Práctica extraída de la encuesta realizada	Cubrir el cordón umbilical	- Gasa - Algodón - Tela - Nada - Otros	Nominal Politómica	Dependiente Cualitativa	0 = Gasa 1 = Algodón 2 = Tela 3 = Nada 4 = Otros
			Practica frente a una infección	- Lo llevaría al pediatra - Consultaría a familiares - Lo curaría en casa - No le daría importancia	Nominal Politómica	Dependiente Cualitativa	0 = Lo llevaría al pediatra 1 = Consultaría a familiares 2 = Lo curaría en casa 3 = No le daría importancia
			Practica en presencia sangrado	- Le curaría con alcohol - Consultaría con familiares - Lo llevaría al centro de salud más cercano	Nominal Politómica	Dependiente Cualitativa	0 = Le curaría con alcohol 1 = Consultaría con familiares 2 = Lo llevaría al centro de salud más cercano
			Práctica de la limpieza del cordón umbilical	- Alcohol - Clorhexidina	Nominal Politómica	Dependiente Cualitativa	0 = Alcohol 1 = Clorhexidina 2 = Agua y jabón 3 = Agua

				<ul style="list-style-type: none"> - Agua y jabón - Agua - Nada 			4 = Nada
			Practica de Bioseguridad	<ul style="list-style-type: none"> - Lavarse las manos - Impregnar la gasa con alcohol - Nada 	Nominal Politómica	Dependiente Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> 0 = Lavarse las manos 1 = Impregnar la gasa con alcohol 2 = Nada
			Frecuencia de limpieza	<ul style="list-style-type: none"> - 2 a 3 veces por día - 1 vez por día - Ninguna 	Razón	Dependiente Cuantitativa	<ul style="list-style-type: none"> 0 = 2 a 3 veces por día 1 = 1 vez por día 2 = Ninguna
INDEPENDIENTE. Nivel de conocimiento de las puérperas sobre el cuidado del cordón umbilical	Información que tiene una persona sobre algún hecho que ha recibido mediante experiencias u observaciones a lo largo de su vida. (50)	Conocimiento que tiene una persona sobre el cuidado del cordón umbilical en el momento de la encuesta	Caída del cordón umbilical	<ul style="list-style-type: none"> - Antes de los 5 días - Durante 5 y 15 días - Después de 15 días - Desconoce 	Razón discreta	Independiente Cuantitativa	<ul style="list-style-type: none"> 0 = Antes de los 5 días 1 = Durante 5 y 15 días 2 = Después de 15 días 3= Desconoce
			Estado del cordón umbilical	<ul style="list-style-type: none"> - Limpio y seco - Húmedo y con mal olor - Con drenaje de líquido - Desconoce 	Nominal Politómica	Independiente cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> 0 = Limpio y seco 1 = Húmedo y con mal olor 2 = Con drenaje de líquido 3 = Desconoce

			Beneficio del alcohol en la limpieza del cordón umbilical	<ul style="list-style-type: none"> - Evita infecciones - Ayuda a que se caiga rápidamente - Evita el mal olor del Cordón umbilical - Desconoce 	Nominal Politómica	Independiente Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> 0 = Evita infecciones 1 = Ayuda a que se caiga rápidamente 2 = Evita el mal olor del Cordón umbilical 3 = Desconoce
			Solución utilizada para la limpieza del cordón umbilical	<ul style="list-style-type: none"> - Alcohol - Clorhexidina - Agua y jabón - Agua - Desconoce 	Nominal Politómica	Independiente Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> 0 = Alcohol 1 = Clorhexidina 2 = Agua y jabón 3 = Agua 4 = Desconoce
			Problemas producidos por el mal cuidado del cordón umbilical	<ul style="list-style-type: none"> - Infecciones - Desnutrición - Problemas en la piel - Desconoce 	Nominal Politómica	Independiente Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> 0 = Infecciones 1 = Desnutrición 2 = Problemas en la piel 3 = Desconoce
			Aseo del ombligo después de la caída del cordón umbilical	<ul style="list-style-type: none"> 0 De 1 a 2 días 1 De 3 a 5 días 2 Ninguno 3 Desconoce 	Razón discreta	Independiente Cuantitativa	<ul style="list-style-type: none"> 0 = De 1 a 2 días 1 = De 3 a 5 días 2 = Ninguno 3 = Desconoce
			Signos de infección	<ul style="list-style-type: none"> 0 Calentura, secreción 	Nominal Politómica	Independiente	<ul style="list-style-type: none"> 0 = Calentura, secreción de pus

			del cordón umbilical.	de pus y enrojecimiento del CU 1 Coloración oscura del CU 2 Desconoce		Cualitativa	y enrojecimiento del CU 1 = Coloración oscura del CU 2 = Desconoce
Edad	Número de años de vida de una persona que es transcurrido desde el nacimiento.	Número de años indicados en el momento de la encuesta	-	-	Razón discreta	Independiente Cuantitativa	0 = 14 – 18 1 = 19 – 22 2 = 23 – 27 3 = Mayor igual 28
Estado civil	Condición de una persona en relación al vínculo que se llegase a tener con otra persona.	Situación personal en el momento de la encuesta	-	-	Nominal Politómica	Independiente Cualitativa	0 = Soltero 1 = Casado 2= Divorciado 3= Conviviente
etnia	Grupo de personas que comparten los mismos rasgos, creencias y culturas	Etnia registrada en la encuesta	-	-	Nominal Politómica	Independiente Cualitativa	0 = Indígena 1 = Mestizo 2 = Blanco 3 = Afroperuano
Residencia	Lugar o zona donde se encuentra apto para vivir una persona	Lugar de vivienda registrada en la encuesta	-	-	Nominal Dicotómica	Independiente Cualitativa	0 = Urbano 1 = Rural
Grado de instrucción	Grado de estudios que tiene una persona	Grado de estudio alcanzado en el momento de la encuesta	-	-	Ordinal Politómica	Independiente Cualitativa	0 = Analfabeta 1 = Primaria 2 = Secundaria 3 = Superior

Ocupación	Trabajo que realiza la persona	Trabajo que realiza la paciente en el momento de la encuesta	-	-	Nominal Politómica	Independiente Cualitativa	0 = campesina 1 = Negocio 2 = Ama de casa 3 = Empleada 4 = Otros
Nivel socioeconómico	Estatus en el que se encuentra la persona según sus ingresos económicos y sociales	Estatus en el que se encuentra la paciente en el momento de la encuesta	-	-	Ordinal Politómica	Independiente cualitativa	0 = muy pobre 1 = pobre 2 = promedio 3 = encima del promedio
Paridad	Numero de partos realizados después de 20 semanas de edad gestacional	Números de partos obtenidos hasta el momento de la encuesta	-	-	Nominal Dicotómica	Independiente Cualitativa	0 = primípara 1 = multípara
Numero de controles prenatales	Controles de atención realizados antes de culminar la gestacion	Controles prenatales que obtuvo durante su embarazo	-	-	Discretas	Independiente Cuantitativa	0 = Ninguna 1 = 1 control 2 = 2 controles 3 = 3 controles 4 = 4 o mas controles
Información recibida acerca del cordón umbilical	Dato obtenido que constituye a la formación de una idea sobre el cordón umbilical	Información señalada en el momento de la encuesta	-	-	Nominal Dicotómica	Independiente Cualitativa	0 = sí 1 = no
Fuente de información	Instrumento o recurso de donde obtuvo la información	Fuente de información señalada en la encuesta	-	-	Nominal Politómica	Independiente Cualitativa	0 = Trabajadores de salud 1 = Amigos 2 = Madre/ suegra 3=otros 4 = ninguno

ANEXO 9: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS
UTILIZADOS

CUESTIONARIO

Datos sociodemográficos

Edad en años:

Estado civil

- a) Soltero
- b) Casado
- c) Divorciado
- d) Conviviente

Etnia

- a) Mestiza
- b) Indígena
- c) Blanco
- d) Afroperuano

Residencia

- a) Urbana
- b) Rural

Grado de instrucción

- a) Analfabeta
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

Ocupación

- a) Campesina
- b) Negocio
- c) Ama de casa
- d) Empleada
- e) Otros /.....

Paridad

- a) Primípara
- b) Multípara

¿Cuántos controles prenatales tuvo en este embarazo?

¿Recibió información acerca del cordón umbilical?

- a) Sí
- b) No

¿Cuál fue la fuente de información?

- a) Trabajadores de salud
- b) Amigos
- c) Madre / suegra
- d) Otros/.....

Percepción de nivel socioeconómico

- a) Muy pobre
- b) Pobre
- c) Promedio
- d) Encima del promedio

CONOCIMIENTOS

¿Conoce usted a los cuantos días debe caer el cordón umbilical?

- a) Antes de los 5 días
- b) Entre 5 y 15 días
- c) Después de 15 días
- d) Desconoce

En condiciones normales, ¿conoce como debe estar el cordón umbilical de su bebé?

- a) Limpio y seco
- b) Húmedo y con mal olor
- c) Con drenaje de líquido
- d) Desconoce

¿Conoce usted con cuál de estas soluciones se realiza una correcta limpieza del cordón umbilical?

- a) Alcohol
- b) Clorhexidina
- c) Agua
- d) Agua y jabón
- e) Desconoce

¿Conoce qué tipo de problemas podría producir el mal cuidado del cordón umbilical?

- a) Infecciones
- b) Desnutrición
- c) Problemas en la piel
- d) Desconoce

¿Conoce usted cuál es el beneficio del alcohol en la limpieza del cordón umbilical?

- a) Evita infecciones
- b) Ayuda a que se caiga rápidamente
- c) Evita el mal olor del Cordón umbilical
- d) Desconoce

Después de la caída del cordón umbilical, ¿Cuántos días cree necesario asear con alcohol el ombligo de su bebé?

- a) De 1 a 2 días
- b) De 3 a 5 días
- c) Ninguno
- d) Desconoce

¿Conoce cuáles son los signos de infección del cordón umbilical?

- a) Calentura, secreción de pus y enrojecimiento del Cordón umbilical
- b) Coloración oscura del cordón umbilical
- c) Desconoce

PRACTICAS

1. ¿Con qué cubriría usted el cordón umbilical de su bebé?

- a) Gasa
- b) Algodón
- c) Tela
- d) Nada
- e) Otros

2. ¿Qué haría si nota un enrojecimiento alrededor del cordón umbilical de su bebé?

- a) Lo llevaría al pediatra
- b) Consultaría a familiares
- c) Lo curaría en casa
- d) No le daría importancia

3. ¿Qué haría usted si notaría sangrada el cordón umbilical?

- a) Lo curaría con alcohol
- b) Consultaría con familiares
- c) Lo llevaría al centro de salud más cercano

4. ¿Con qué solución cuida el cordón umbilical de su bebé?

- a) Alcohol
- b) Clorhexidina
- c) Agua
- d) Nada

5. Antes de limpiar el cordón umbilical de su bebé, ¿Qué hace usted?

- a) Lavarse las manos
- b) Impregnar la gasa con alcohol
- c) Nada

6, ¿Cuántas veces limpia el cordón umbilical de su bebé?

- a) De 2 a 3 veces por día
- b) 1 vez por día
- c) Ninguna

CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA

CARRERA MEDICINA HUMANA

Título de la investigación: “Asociación entre el conocimiento y la práctica sobre el cuidado del cordón umbilical en puérperas atendidas en el hospital San José de Chíncha de la región Ica, diciembre 2022 – febrero 2023”

Nombre del Investigador: Ingrid Alisson Chuquispuma Manrique, quien se encuentra realizando la presente tesis para optar por el título de Médico Cirujano en la Universidad Ricardo Palma.

La investigación consiste en analizar la asociación entre el conocimiento y la práctica del cuidado del cordón umbilical en puérperas que son atendidas en el Hospital San José de Chíncha en el periodo diciembre 2022 a febrero 2023 que se realizará a través de un cuestionario validado por grupo de expertos. El cuestionario contiene preguntas sociodemográficas, conocimiento y práctica acerca del cordón umbilical.

De participar en la encuesta no existirá ningún tipo de riesgo para su salud y las respuestas serán reservadas bajo estricta confidencialidad y se mantendrán en carácter anónimo respetando los principios éticos.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber leído la presente hoja informativa y haber sido informada sobre el objetivo de la investigación he tenido tiempo suficiente para realizar las preguntas que creo conveniente. Tengo en conocimiento que el cuestionario será anónimo y confidenciales, las respuestas serán usados para fines del estudio y no habrá riesgos sobre mi persona de no participar en la encuesta. Por tal motivo, acepto participar en la investigación de forma voluntaria y al firmar este consentimiento no renuncio a ninguno de mis derechos.

Participante

ANEXO 10: BASES DE DATOS (EXCEL, SPSS), O EL LINK A SU BASE DE DATOS SUBIDA EN EL INICIB-URP

[https://drive.google.com/file/d/1cLCu6TN2n9FtqNsawCrGr8mbpYH9eMSo/view?usp=drive link](https://drive.google.com/file/d/1cLCu6TN2n9FtqNsawCrGr8mbpYH9eMSo/view?usp=drive_link)