****

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**TRABAJO DE INVESTIGACION:**

**“PERCEPCIÓN DE LAS MADRES ACERCA DEL CUIDADO EXTRAHOSPITALARIO EN EL RECIEN NACIDO DEL HOSPITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO EN EL PERIODO FEBRERO A JULIO 2018”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE:**

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

**PRESENTADO POR:**

**MARIBEL CLARIZA FANEGAS ZARATE**

**ASESOR:**

DR. HECTOR ALEJANDRO LAMAS ROJAS

**CHINCHA – ICA - PERÚ, 2018**

**DEDICATORIA**

 Este trabajo está dedicado a mi familia, a mis padres a mis amigos y a todos los seres maravillosos que comparten una parte de su vida conmigo.

**RESUMEN**

Se hizo un estudio de tipo descriptivo sobra la percepción que tienen las madres acerca de la información brindad por el personal de enfermería para el cuidado de los recién nacidos en el ambiente extra hospitalario, la muestra fue de 47 madres a quienes se le aplico un cuestionario estructurado y de respuesta abierta, dentro de los resultados se tuvo que muchas de ellas coinciden en que no se les brindó la información necesaria para la atención del niño, así como que el tiempo que se dedicaban a brindar la información no fue el suficiente, e incluso, mencionaron las limitaciones que estas tienen en sus hogares y dentro del ambiente hospitalario para la atención del recién nacido. Se concluye que las madres indicaron que las enfermeras se centraban en explicaciones verbales y demostrativas sobre los cuidados del recién nacido, las madres consideran que la información recibida es insuficiente para atender adecuadamente a sus niños recién nacidos, los paradigmas pre establecidos con los que llegan las madres, muchas veces no están de acuerdo a las normas establecidas por el Ministerio de Salud y que las enfermeras deben centrar en base a participación activa a las madres sobre los cuidados del recién nacido en el hogar.

**INDICE**

DEDICATORIA…………………………………………………………………….02

RESUMEN………………………………………………………………………….03

INDICE……………………………………………………………………………...04

1. INTRODUCCIÓN………………………………………………………05
2. PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN………………………...06
3. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA……….06
4. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA……………………………..07
5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION…………………….08
6. HIPOTESIS………………………………………………………...08
7. VARIABLES……………………………………………………….09
8. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN……………………………....13
9. OBJETIVO GENERAL…………………………………………....13
10. OBJETIVOS ESPECIFICOS…………………………………….13
11. MARCO TEORICO…………………………………………………….14
12. METODOS O PROCEDIMIENTOS…………………………………..25
13. RESULTADOS…………………………………………………………29
14. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES……………………….43
15. CONCLUSIONES…………………………………………………43
16. RECOMENDACIONES…………………………………………..44

BIBLIOGRAFIA……………………………………………………………..45

ANEXOS…………………………………………………………………….48

**I: INTRODUCCIÓN**

El nacimiento es el periodo más frágil de la vida del ser humano, porque en este periodo se presenta muchos peligros para que continué con su vida normal, porque el pequeño se encuentra en un proceso de adaptación a la vida fuera de la madre, un proceso de modificaciones fisiológicas que deberían ser supervisadas con mucho cuidado por profesionales expertos que puedan identificar de manera apropiada alguna consideración patológica o algún problema que se pudiera presentar que haga peligrar la vida del neonato.

Cuando un ser humano nace los cuidados brindados por el personal de enfermería y por la mamá del niño para conseguir que el período desde el útero a la vida extrauterina se ve de manera apropiada es determinante para que este ser humano pueda desarrollar todas sus capacidades y habilidades físicas y psicológicas en su momento de manera que pueda continuar con su supervivencia y desarrollo normal.

Los organismos internacionales indican que las muertes infantiles tienen tendencia a disminuir, pero esto no se produce en todo los países del mundo de manera similar. la mayor parte de las muertes infantiles se producen alrededor del período perinatal. hay que considerar a su vez existe una elevada posibilidad desfallecer durante los primeros 28 días de vida y es en este momento que las posibilidades más grandes A diferencia de los niños que tienen una edad entre 1 a 4 años 11 meses 29 días.

**II: PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN**

**2.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA**

más del 30% de los fallecimientos de los niños que no llegan a los 5 años se producen las primeras etapas de su vida. en el mundo sean producen la muerte de millones de niños que no llegan a los 28 días, sin considerar que el nacimiento de niños fallecidos también es muy similar. La Organización Mundial de la Salud indica que en el primer mes bebida gran parte de los fallecimientos se producen en las primeras 24 horas y el resto durante las primeras semanas.

Con la finalidad de que estas muertes no se produzcan se debe tratar desarrollar un periodo de parto y condiciones adecuadas como los cuidados para el recién nacido apropiados tanto inmediatos como mediano plazo del nacimiento. los recién no me específico sin embargo son necesarios su mantenimiento Qué cuidados generales para verificar y asegurar la supervivencia de este porque no es lo mismo un individuo que ha nacido en condiciones en el tiempo óptimo a un nuevo ser que ha nacido o condiciones prematuridad o a un tipo de patología que lo harán dependiente totalmente de la madre. Los problemas son muchos puesto que estos pequeños necesitan una serie de cuidados además de los médicos, cuidados en el hogar proporcionados por la madre, tales como el baño el cuidado del cordón umbilical el vestido, entre otros.

Cuando el neonato ha nacido dentro de una institución sanitaria está Le brinda las atenciones necesarias a él ya su familia y posteriormente cuando ya se retira de esta institución estos cuidados siguen siendo brindados por los profesionales dando las indicaciones a la familia Para que lleven a bien todas las atenciones necesarias y requeridas por el recién nacido pues estos eran el medio social donde se desarrolle.

Ahí es donde radica la importancia hacer conocer a la madre y a los cuidadores del niño durante el tiempo que están dentro del establecimiento de salud acerca de los alcances sobre los cuidados de los recién nacidos desde lactancia materna lavado de manos baño etcétera y sobre todo la identificación de los signos de alarma, reforzando constantemente esta información para asegurar que los niños crezcan sanos y sin problemas en su desarrollo psicomotor.

**2.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

**2.2.1 PROBLEMA PRINCIPAL**

¿Cuál es la percepción de las madres acerca del cuidado extra hospitalario en el recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018?

* + 1. **PROBLEMA SECUNDARIOS**
1. ¿Cuál es el grado de participación de las madres en el cuidado intrahospitalario del recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018?
2. ¿Cuáles son las indicaciones que brindo el personal de enfermería acerca del cuidado extra hospitalario en el recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018?
3. ¿Cuáles son las limitaciones que tienen las madres acerca del cuidado extra hospitalario en el recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018?

**2.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

Este estudio se justifica, porque actualmente Organización Mundial de la Salud, manifiesta que casi la mitad de los niños que fallecen tienen menos de 5 años y de ellos gran parte son neonatos durante la primera semana de vida, lo que nos haría pensar que el problema se presenta en el cuidado de estar hospitalario quizá por desconocimiento de educación, que pudieron haber sido brindados, pero no fueron comprendidos sobre todo por las madres más jóvenes.

Este estudio favoreció la identificación de manera cualitativa de los procedimientos que establece el Ministerio de salud para la atención del niño recién nacido en el primer nivel de atención para identificar los problemas y brindar recomendaciones que ayuden a reducir esta tasa de mortalidad neonatal.

Estudió también permitirá a las enfermeras a enfocar sus actividades profesionales sobre todo en el área infantil y materna entradas en la promoción y en la prevención y en brindar la información necesaria para los cuidados de los pequeños dentro del ambiente hogareño, esta labor muchas veces se ve descuidada por factores que se mencionaron previamente.

**2.4 HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN**

**2.4.1 HIPÓTESIS GENERAL**

Las madres no están preparadas para el cuidado extra hospitalario en el recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018.

**2.4.2 HIPÓTESIS SECUNDARIAS**

1. El grado de participación de las madres en el cuidado intrahospitalario del recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018 es alto.
2. Las indicaciones que brindo el personal de enfermería acerca del cuidado extra hospitalario en el recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018 son adecuadas.
3. Las limitaciones que tienen las madres acerca del cuidado extra hospitalario en el recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018 se presenta en el ambiente domiciliario.

**2.5 VARIABLES**

  **VARIABLE: PERCEPCIÓN DE CONOCIMIENTO**

**DEFINICIÓN OPERACIONAL:**

Nivel en que las madres han aprehendido las condiciones y consideraciones necesarias para realizar actividades determinadas y como aplican todo lo aprehendido en la resolución de problemas.

**DIMENSIONES:**

Conocimiento

 **INDICADORES:**

1. Participación.
2. Enseñanzas.
3. Cuidados.
4. Información.

**VARIABLE: CUIDADOS EXTRAHOSPITALARIOS**

**DEFINICIÓN OPERACIONAL:**

Procedimientos llevados a cabo por las madres y los familiares en el mantenimiento y la preservación de la vida del neonato, fuera del ambiente hospitalario, centrado en el ambiente domiciliario.

**DIMENSIONES:**

Domiciliaria.

 **INDICADORES:**

1. Cuidados.
2. Preparación.
3. Limitaciones.
4. Información.

**PERCEPCIÓN DE LAS MADRES ACERCA DEL CUIDADO EXTRAHOSPITALARIO EN EL RECIEN NACIDO DEL HOSPITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO EN EL PERIODO FEBRERO A JULIO 2018**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VARIABLE** | **DEF. OPERACIONAL** | **DIMENSIONES** | **INDICADOR** | **ESCALA DE MEDICION** | **FUENTE DE VERIFICACION** |
| **Percepción de Conocimiento**  | Nivel en que las madres han aprehendido las condiciones y consideraciones necesarias para realizar actividades determinadas y como aplican todo lo aprehendido en la resolución de problemas. | Conocimiento | Participación.Enseñanzas.Cuidados.Información. | Nominal | Hoja de recolección de datos |
| **Cuidados Extra hospitalarios** | Procedimientos llevados a cabo por las madres y los familiares en el mantenimiento y la preservación de la vida del neonato, fuera del ambiente hospitalario, centrado en el ambiente domiciliario. | Domiciliaria. | Cuidados.Preparación.Limitaciones.Información. | Nominal | Hoja de recolección de datos |

**III: OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

**3.1 OBJETIVO GENERAL**

Conocer percepción de las madres acerca del cuidado extra hospitalario en el recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018.

**3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Determinar el grado de participación de las madres en el cuidado intrahospitalario del recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018.
2. Conocer las indicaciones que brindo el personal de enfermería acerca del cuidado extra hospitalario en el recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018.
3. Determinar las limitaciones que tienen las madres acerca del cuidado extra hospitalario en el recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018.

**IV: MARCO TEÓRICO**

Da Silva, realizó un estudio descriptivo para señalar Cuáles son las condiciones culturales con las cuales brindan atención las madres a los recién nacidos, este estudio fue realizado en 2011, donde se determinó finalmente que las mamás no posee datos en relación a los cuidados de los neonatos sobre curación del cordón umbilical, la higiene diaria de los niños y cómo debe llevarse a cabo, así como manejo de los cólicos abdominales y la identificación de los factores de riesgo.

 De Souza, estudió los cuidados familiares de los recién nacidos en el Brasil, en este estudio participaron un grupo de familias y mediante una entrevista se puede edificar el aspecto psicológico sociocultural y el cuidado familiar de los bebés. se concluyó finalmente que los recién nacidos y el cuidado que esto recién por parte de la familia está relacionado con el nivel sociocultural de la misma.

Chapilliquen, en el 2007 estudio a las madres adolescentes en un hospital de Lima para ver cuál es el grado de conocimiento sobre la atención que debe recibir los niños ante sus primeros días, se identificó qué estás madres adolescentes tienen cierto grado de conocimiento pero no están todavía lo suficientemente listas para afrontar el desafío de la tensión y de los cuidados maternos hacia los bebés pues aún no han cerrado una etapa de su desarrollo personal, y están sometidas a las inestabilidades emocionales inseguridades propias de la edad en la cual se encuentran.

**BASES TEORICAS**

El personal de enfermería tiene en este que hacer una relevancia importantísima pues además de las actividades de promoción de salud y prevención de la enfermedad, este es la primera que le brindará las recomendaciones necesarias a las madres por el cuidado adecuado de los niños pues durante la permanencia de este y de la madre Este personal es el encargado de brindar las atenciones necesarias intrahospitalarias.

Todas las atenciones que se le brindan al neonato, son llevadas a cabo para asegurar sus necesidades básicas y mejorar la calidad de vida es Y finalmente va a ser la mamá la que se encargue de atender esta necesidad es todos los días de la vida del niño. es por ello que radica la importancia del conocimiento de estas madres y de Cómo deben hacerlo de la manera más ido tanto diariamente semanalmente y mensualmente con lo que se reforzará el Binomio madre niño.

Los papás también gran parte de los cuidados del bebé, pues ven una responsabilidad propia de la madre sino de todos los implicados el velar por el normal desarrollo físico mental y social del nuevo ser, aquí radica la importancia de la participación del padre, es por ello que los padres no deben ser excluidos de este proceso de enseñanza aprendizaje y éste debe ser brindado en la presencia de los mismos.

En relación a esto el Ministerio de salud ha brindado una norma para la atención de los neonatos, dónde se pone de manifiesto las condiciones que debe de tener los ambientes de atención y cómo se debe dar la participación de la madre de la familia en el ambiente hospitalario centrados en la familia y en estrechar los vínculos buscando que el proceso de adaptación se dé de manera natural y en condiciones óptimas durante las primeras horas hasta los días posteriores al parto siempre brindando información idónea la madre sobre los signos de alarma y su identificación en los momentos de necesidad.

De igual manera indica el seguimiento que se debe tener con los pequeños mínimo de 4 controles desde los 2 días del altar hasta un control semanal, dichos controles pueden ser realizado en la institución o en el ambiente domiciliario. los responsables de los controles pueden ser el médico especialista en pediatría y neonatología, el médico general o el personal de enfermería. ellos estarán en cada uno de los pasos acompañando a la madre y al niño y orientado en cada uno de los procesos y técnicas que se requieran para la mejor atención de los niños.

En nuestro país ha sucedido que muchas veces no se pueden brindar las atenciones necesarias por el personal de salud pues muchas de las madres están sometidas a gran estrés adaptándose a ellas también a los cambios sociales físicos y emocionales error que les toca en esta nueva etapa de su vida, y en muchas ocasiones no se encuentran preparadas para afrontar esta situación produciéndose incluso problemas de depresión posparto que deben ser identificadas y tratadas a tiempo para evitar daños en ellas y daños al niño que éstas le podrían causar muchas veces sin quererlo.

Aquí radica la importancia de la vigilancia del cuidado tanto de los familiares como del personal de salud sobre todo en aquellas mujeres que han sido puérperas o que ya han tenido hoy han pasado por todo este proceso es una etapa trascendental en su ciclo de vida.

La etapa posparto es el periodo que continúa después del parto y que se prolonga hasta los 2 meses o 60 días en que la madre está segura en su hogar atendida por alguien que naciste en alguna de sus necesidades Generalmente un miembro de su familia que puede ser su madre su hermana o alguien muy cercano a ella. el reposo Qué debe llevar la mamá depende de las características de ella y de cómo se sienta físicamente básicamente relacionado a la tensión del nuevo ser que ahora está con ella.

Las mujeres tienen muchas condiciones o muchos paradigmas preestablecidos que han sido transmitidos de madres a hijas por muchos años en relación a la atención de los bebés. es por esto que las nuevas madres tienden a delegar estas funciones de cuidado del nuevo ser a la madre a la suegra o algún miembro de la familia que conoce nuestras tradiciones y que le han brindado este conocimiento.

Durante el período de formación profesional en las instituciones de salud de atención de los primeros niveles se identificaron los paradigmas con las cuales el personal de enfermería se encuentra diario que muchas veces está alejado de lo que indica la norma técnica del Ministerio de salud.

Muchas veces las enfermeras se centran en el cuidado de los bebés cómo alimentación, higiene, vestidos, etc., así como el cuidado que debe tener los bebés dentro del ambiente hogareño. dejando de lado muchas veces la verificación de la madre y de cómo ésta Se siente y cómo está llevando su periodo posparto, esto puede darse debido a la enorme sobrecarga laboral a la que están sometidas las enfermeras, dejando de lado incluso a los papás de la participación del cuidado a restringir las visitas, reduciendo el entendimiento de la información de parte de más miembros de la familia.

Esta condición no es distinta a la que se vive en el hospital de San Juan de Lurigancho si bien pertenece a un hospital de mayor complejidad que un centro materno infantil, debido a la carga laboral no se pueden dar con mucho más detenimiento las indicaciones necesarias para los cuidados de los recién nacidos y como éste se va a integrar a la familia y cómo está integración también puede ser parte los otros miembros del entorno familiar.

Estos problemas si bien no son una justificación, explicaría por qué se presenta aún en nuestro medio y en nuestros días muertes neonatales.

Este es un problema de la salud pública el cual está involucrado el misterio de salud y todas las instituciones sanitarias de nuestro país, por ello radica la importancia de investigación identificar Cuáles son los factores y cuáles son las condiciones en las cuales las madres atienden a los niños fuera del ambiente hospitalario y si están preparadas por el cuidado de los mismos en dicho ambiente.

 Waldow en el 2008, brindó unos conceptos sobre los cuidados que deben realizarse con el neonato, donde indica el nacimiento de un nuevo ser que significa grandes cambios para la madre y de la pareja de esta sí es que la posee. Esto genera grandes sentimientos y grandes conflictos emocionales por ambos padres más aún en las mujeres que han dado a luz por primera vez en su vida esta etapa le genera gran estrés e inseguridad, por lo que se debe brindar las atenciones necesarias para asegurar y mejorar la calidad de vida de la madre y de su producto.

Para asegurar que se brinden los conocimientos necesarios a la madre y a su pareja en esta nueva etapa es necesaria la participación del personal de salud y de toda la familia en su conjunto. Es por ello que, si bien el proceso de parto se realice una institución de salud, las enfermeras y enfermeros son responsables de garantizar que esta información sea llegada a ellos de manera idónea con la finalidad de asegurar el desarrollo óptimo del nuevo ser.

La investigación el conocimiento se dio a través de la orientación brindadas por el profesional enfermero que realiza con la mamá y con los miembros de la familia sobre qué hacer y cómo hacer con el recién nacido durante la hospitalización, para entrenarlos en el cuidado que se debe tener en el hogar, comprendiéndose la importancia que abarca el primer día posterior al nacimiento.

La madre recibe preparación por parte del personal de salud para llegar al momento del nacimiento y condiciones óptimas y estas son brindadas de diferente manera por cada institución de acuerdo a los insumos de las condiciones que cada una de esas posee enfocándose en el aspecto emocional físico y social.

Cuando se produce el nacimiento las atenciones de enfermería y de la madre para conseguir la acomodación al medio ambiente es determinante para el neonato, para que este pueda alcanzar todo su desarrollo físico y mental logrando un ser humano de bien cuando esté llega su maduración completa.

Se debe considerar que cuidar es un proceso de sobrevivencia e interés y cariño de un ser con otro, de dos personas que se interrelacionan buscando el crecimiento y mejorar la vida del otro es por ello que son de enfermería está enfocado en este concepto porque no sólo cuida de su paciente sino también de los familiares de este y hay una a que éstos aprietan a cuidarse entre sí dando las directivas y la información necesaria para conseguir esto.

El cuidado es visto con una situación que se da para satisfacer necesidades específicas Empezando por el autocuidado hasta el cuidado de situaciones especiales de la vida como por ejemplo el cuidado a los recién nacidos y a la familia para mejorar la salud y el bienestar de ella.

Los estudios indican que el cuidado brindó una interacción humana una condición moral y depende de lo que esto implica para cada persona. es por ello que el personal de enfermería como parte de sus labores trata de reducir las condiciones patológicas a través de la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad común trato y un cuidado Y una educación en la sociedad para la salud de la madre y del niño.

Es por ello y un cuidado integrador Abarca a las interacciones intrahospitalarias o intrainstitucionales con las interacciones extra institucionales para lograr un mejor desenvolvimiento de las personas dentro de su Ambiente familiar y social, es que precio También es importante para el personal de enfermería es la encargada de brindar la información necesaria como se mencionó antes para que esté cuidado se de manera idónea y en condiciones óptimas sin perjuicio de la salud de Ninguno de los miembros de la familia y mucho menos del nuevo ser.

En las primeras etapas de vida la madre y los miembros más cercanos de la familia son los encargados de velar por la salud del bebé, siendo Cuál fue el tipo de nacimiento de este normal o patológico, haya o no tenido el peso ideal, y allá o no tenido la edad gestacional adecuada para el nacimiento, en cualquiera de estas condiciones la tensión si bien puede variar de acuerdo a las condiciones de nacimientos, la información brindada debe ser similar y sin discriminación alguna para asegurar la supervivencia del neonato.

La Organización Mundial de la Salud indico el cuidado debe ser continuo durante toda la vida desde el nacimiento hasta la adultez sin distinción y discriminación alguna en los establecimientos e instituciones de salud.

Las normas brindadas por el Ministerio de salud manifiesta como una situación especial el alojamiento conjunto y que el personal enfermero es la encargada de atender las necesidades básicas del neonato con ayuda de la madre y de la familia en un ambiente adecuado y que reúna las condiciones también idóneas para esta tensión favoreciendo la adaptación a la vida extrauterina y al medio ambiente sin dejar de brindar atención información a todos los involucrados en el proceso de cuidado del niño o niña.

De igual manera indica las actividades Cómo se mencionó de Educación y comunicación a la mamá durante la permanencia en el establecimiento de salud sobre la lactancia materna y su importancia, el lavado de manos y la forma correcta de hacerlo, las inmunizaciones, la estimulación temprana y el estricto control de crecimiento y desarrollo que se debe tener tanto en el hogar como en los ambientes hospitalarios.

Cada ser humano tiene necesidades distintas el neonato tiene sus densidades que son importantes en la etapa de vida en la que está pues está determina aquello que será del resto de la misma al encontrarse en una etapa de dependencia absoluta de otras personas para poder sobrevivir.

Maslow en sus estudios plantea cinco categorías de necesidades básicas para los seres humanos desde la primera etapa de vida que va desde la fisiológicas seguridad amor pertenencia y estima hasta la autorrealización y en la etapa neonatal todo está se manifiestan a través del llanto.

Aquí radica la labor de los enfermeros la de brindar la información necesaria a la madre y a la familia para poder satisfacer estás necesidades e identificarlas adecuadamente sobre todo las relacionadas a la alimentación, a la higiene y a la regulación térmica, así como el afecto y el sueño para lograr niños sanos.

La percepción de este estudio se centra justamente en esto y evaluar como las madres reciben y comprende la información recibida Y la interpreta y la aplica.

La percepción varía de persona a persona pues depende mucho de cómo es estimulada por el medio ambiente y depende de las experiencias que reciba cada persona en su quehacer diario desde nacimiento es por ello que cada persona no percibe el medio que lo rodea de manera similar y no están basadas experiencias pasadas y son muy personales.

Así pues tenemos la recepción sensorial donde se centra uno y lo que es percibido por los sentidos es por ello que en este caso estás percepciones se dan de manera variada y de diferente intensidad esto ocurre con las madres pues para ellas su bebé y los cuidados que tienen que darle son la base fundamental de sus actividades Una vez que se produce el nacimiento es por ello que tratan de comprender y aprender todas y cada una de las situaciones y condiciones que le brinda el personal de enfermería para lograr el niño sano y evitar el daño de su pequeño.

También existe la estructura simbólica don de la percepción está relacionada una representación mental y aún significado para el caso de las madres esta estructura seda instintivamente en el amor que le profesan al nuevo ser aquí es donde se debe poner mayor énfasis Pues en algunas ocasiones esta estructura simbólica, no se da de primera mano y la madre tiene cierto rechazo hacia el bebé es por ello la importancia y el para las condiciones de depresión posparto.

Por último existe la parte emocional dónde varias de las percepciones son indiferentes pero muchas de ellas están relacionadas a procesos emocionales agradables o desagradables para la mano, Hay que aprovechar las emociones positivas para reducir las negativas como la ansiedad lo que aumentar a la confianza de la madre para el cuidado del niño pues ellos también están en un proceso de adaptación, y están interesados en aprender toda la rutina de los cuidados de enfermería, es aquí donde se debe aprovechar para captar la mayor atención de toda la familia y de todos los involucrados en el cuidado del niño o niña.

**V: MÉTODOS O PROCEDIMIENTOS**

**5.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

**TIPO DE INVESTIGACIÓN**

La presente tesis fue de tipo descriptiva de la realidad de las madres que acuden al hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio del 2018 y transversal por que se hace en un determinado periodo de tiempo.

**NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

El nivel de investigación es de Nivel I, es decir descriptiva.

**5.2 MÉTODO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

**MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN**

Se realizará encuesta a madres que acuden al hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio del 2018 sobre los cuidados neonatales y esta información será explicada en los resultados.

**DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

El diseño de la tesis es descriptivo y aplicativo a través de encuesta directa a las madres con niños recién nacidos que acuden al hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio del 2018

* 1. **POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN**

**POBLACIÓN**

La población estará conformada por 54 madres con niños recién nacidos que acuden al hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio del 2018

**MUESTRA**

La conformación será de 47 madres con niños recién nacidos que acuden al hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio del 2018.



* 1. **TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

**TÉCNICAS**

Se llevó a cabo una encuesta estructurada a madres con niños recién nacidos que acuden al hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio del 2018 y con sus repuestas se elaboraron resultados y discusiones que se muestran en las siguientes líneas.

**INSTRUMENTOS**

El instrumento a usar fue una encuesta estructurada sobre el conocimiento y la percepción de las madres con niños recién nacidos que acuden al hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio del 2018, dicha encuesta fue validada por expertos y por el alfa de Cronbach.

**FUENTES**

La fuente fue fuente directa o fuente primaria.

 **Análisis de fiabilidad**

[Conjunto\_de\_datos0]

**Escala: TODAS LAS VARIABLES**

**Resumen del procesamiento de los casos**



1. Eliminación por lista basado en todas

Las variables del procedimiento.

**Estadísticos de fiabilidad**



**Resultados:** En esta prueba piloto, el Alfa de Cronbach resultó de (0,864), que significa una buena confiabilidad. Ya que se encuentra dentro del rango de los valores requeridos (>0,6 ó >0,8).

**VI: RESULTADOS**

**6.1 ANÁLISIS DE RESULTADOS**

En la presente investigación se hizo un análisis del contenido porque permitió la captación y evaluación de la información obtenida en la encuesta y comprendió tres etapas:

En la Primera etapa que fue la de pre análisis, donde se operacionalizó y sistematizó las primeras ideas para establecer el plan de análisis, básicamente fue una visión general de las entrevistas que se realizaron para tener la información más importante y familiarizarse con el contenido de las encuestas.

En la segunda etapa se realizó la codificación, donde se clasificó la información las ideas y los conceptos que fueron obtenidos con la lectura del estudio.

Por último, se procedió a categorizar los datos, clasificarlos y diferenciarlos a través de los criterios previamente definidos.

El hecho de concebir un niño y cuidarlo es una etapa muy importante en la vida de las personas y sobre todo en la vida de las mujeres e involucra una etapa de aprehensión de conocimientos. Es por ello que la educación que le brinda la enfermera es muy importante en esta etapa para el mantenimiento de la salud del niño y de la propia madre en el hogar.

Por esto fue vital conocer la preparación que el personal de enfermería le otorga a las madres que acaban de dar a luz en el primer día en el hospital de San Juan de Lurigancho.

En los resultados obtenidos por entrevista estructurada se pueden identificar cuál es la forma en que las madres se preparan en la hospitalización para los cuidados de su pequeño hijo.

Se presentan entonces cuatro categorías para la clasificación de las preguntas y de las respuestas para su posterior análisis; dentro de estas categorías tenemos las siguientes:

**Primera categoría:** percepción de las mamás en relación a su preparación para brindar la atención al neonato dentro de su hogar.

**Segunda categoría**: participación activa y participación pasiva entre la madre y la enfermera para brindar la atención al neonato dentro del hogar.

**Tercera categoría**: tópicos, metodologías y modos de aprendizaje otorgados por el personal de enfermería en su preparación para brindar la atención al neonato dentro de su hogar.

**Cuarta categoría**: limitaciones que posee la madre para brindar la atención al neonato dentro del hogar.

**Primera categoría: percepción de las mamás en relación a su preparación para brindar la atención al recién nacido dentro de su hogar.**

Hablar de percepción es la manera en que cada ser humano representa la realidad, es por ello que cada una de estas se presenta de manera distinta en cada ser humano, está influenciada por diversos factores externos que se han presentado en él desde su crecimiento y su desarrollo; unas pueden ser satisfactorias y otras pueden ser contraproducentes, lo que refleja una complejidad en este fenómeno.

La Percepción depende del ambiente de cada ser humano y es muy selectiva para cada uno, pues esta en relación a cómo percibe el medio ambiente y a como éste lo estimula. Sus relaciones varían de acuerdo al tiempo y el espacio en el cual se desarrolla, así como por un aspecto fisiológico y las alteraciones que se producen en el mismo, de acuerdo a las condiciones a las cuales es expuesto. En consecuencia, no se puede pensar que todas las personas tomarán los mismos acontecimientos de la misma manera.

Es conocido que está percepción permite una organización interpretación de los datos qué le brindan los sentidos y los aspectos relacionados a la memoria, este constante intercambio de reacciones humanas con el medio ambiente que lo rodea, está relacionado con experiencias anteriores y con los aspectos biológicos y genéticos, así como el grado o nivel sociocultural que posee cada ser humano.

Hablando estrictamente del trabajo, se tiene que está percepción esta en relación a cómo percibe cada madre la información brindada para la atención de su recién nacido, y en esta intervienen, no sólo el momento de brindar la información por sí sola, sino los procesos que involucra la aprehensión y la interrelación con los conocimientos previos que le han sido brindados o que obtenido lo largo del tiempo por influencia cultural y social.

El proceso de preparación se desarrolló a través de la explicación con las acciones que las enfermeras realizan entre la madre y la familia y como éstos se aplican al neonato, para explicarles de manera detallada, la forma más adecuada la atención al pequeño que acaba de llegar a sus vidas y este proceso se dio en el momento del puerperio inmediato.

Cuando se tiene en cuenta a la maternidad y la importancia que está tiene la vida de las mujeres, recae el peso de otorgar los cuidados y atenciones necesarias a su pequeño hijo, en una etapa muy satisfactoria para ella, sin embargo, es una etapa también de gran presión dónde va a desarrollar todo su potencial el rol maternal durante su preparación para el alta y como tomar a las enseñanzas para cuidar al neonato en el hogar.

La investigación de esta primera categoría obtuvo los primeros pensamientos y apreciaciones que tuvieron las madres en base a la información brindada por la enfermera; algunas fueron positivas y otras negativas, muchas fueron comprensibles a los requerimientos de ellas en ese momento, así se obtuvieron una serie de pensamientos, donde decía que si las enfermeras no le brindaban la información necesaria, ellas no estaban preparadas para cuidar a los bebés, otras estaban de acuerdo con esta preparación, porque les enseñaron cómo cuidar al bebé e incluso manifestaron que sabían lo que debían hacer para que el bebé no se enferme.

La evidencia señala que muchas madres tienen una visión positiva de la información brindada por el personal de enfermería cuando estaban hospitalizadas en relación al cuidado de sus pequeños niños en el hogar, y que la información brindada les era suficiente y no les generará dudas ni temores para el desarrollo de sus actividades dentro del hogar.

Esto está relacionado con Nadia y Castro quienes manifestaron que los padres entrevistados se sentían capaces de desarrollar actividades de cuidado dentro del hogar y la información fue recibida por el personal que cuida de ellos en el momento del puerperio.

Así como existen opiniones positivas, también existen opiniones negativas, entre ellas está, que la información recibida no fue la suficiente, pues menciona que solo enseñaron dos o tres cosas y que los cuidados de los recién nacidos son numerosos, esto es debido a que las madres no reciben toda la información necesaria de parte del personal de enfermería y que no está cumpliendo su rol educador completo, también indica que en la institución no le brindaron la atención necesaria y no le explicaron cómo debe atender al neonato ni la limpieza de los genitales, ni de la estimulación y que solo los educaron en lactancia materna.

Un pequeño porcentaje de las madres encuestadas indicaron y recibieron algún tipo de preparación para los cuidados del bebé en casa y otras que no recibieron ninguno, entonces se manifiesta en una necesidad de establecer una estrategia para brindar el alta con los conocimientos necesarios para la atención de los bebés y asegurar este cumplimiento de las estrategias en su hogar, eso traería como consecuencia, que al no aplicarlos, los recién nacidos reingresan a los centros hospitalarios con complicaciones o con problemas de salud de diversos tipos.

Aquí se afirma que la preparación de las madres entonces depende el personal de enfermería al igual que el éxito de la atención que puede recibir el neonato dentro de su ambiente hogareño.

**Segunda categoría participación activa y participación pasiva entre la madre la enfermera para la atención del neonato en el hogar**

En este estudio se identificaron las actividades pasivas y activas de parte de la madre y de la enfermera.

Todos ellas coincidían que la participación activa fue la más importante, pues permite hacer un proceso de retroalimentación sobre el conocimiento impartido, mientras que por el otro lado, la participación pasiva, solo brindaba los conocimientos teóricos y no las habilidades prácticas que se requerían para la atención del neonato en el hogar.

La participación activa favorecería la interacción entre la enfermera y la madre pudiendo esta última preguntar a la profesional para mejorar la calidad de atención que está le brindará a su pequeño hijo, pues aquí no se va a sentir involucrada en el proceso, al ser solamente un espectador de lo acontecido.

El 40% de las madres refieren haber participado activamente con el personal de enfermería para la atención del neonato, con lo cual se sentían mucho más preparadas, a diferencia de aquellas que no habían interactuado con la enfermera.

Cabe resaltar que no todas las madres vieron este tipo de preparación, siendo más del 50% de ellas las que manifiestan que sólo se les brindó la información verbal y en algunos casos en forma grupal, sin una retroalimentación adecuada, e incluso, poco más del 10% indicaron que no recibieron ningún tipo de información, donde sólo indicaba que era lo que tenía que hacer, pero indicaban como lo tenía que hacer.

Por lo antes mencionado se tiene en cuenta qué esto no genera confianza entre la madre y la enfermera lo que reduce las preguntas y la retroalimentación positiva para mejorar la calidad de atención de los neonatos.

Se tendrá en cuenta que la participación de la enfermera en esta oportunidad es de vital importancia, pues ésta le brindará las orientaciones necesarias, con la práctica requerida, para la consecución del objetivo de tener un niño sano, acorde a las necesidades educativas de la madre y debe hacer uso de múltiples herramientas para tratar de hacer comprender todos los tópicos y requiera la atención del recién nacido.

**Tercera categoría: tópicos metodología y modos de aprendizaje otorgado por el personal de enfermería en la preparación para la atención al neonato en el hogar.**

En el centro hospitalario, la madre se encuentra junto a su bebé por un día, donde las licenciadas se encargan de brindarle información necesaria sobre los cuidados del neonato y poder satisfacer las necesidades que ellas requieran, y enseñarle a identificar las alteraciones que pueden presentarse en este periodo en el bebé y poder buscar ayuda inmediatamente.

La primera semana representa un período de gran importancia para las madres y los niños pues se está adaptando el recién nacido al medio ambiente y el medio en que desarrollan sus actividades. Es por ello que aquí radica la importancia de que el personal de enfermería, que se encuentran en estrecha interrelación con ambos padres de la criatura ayude y explique de la forma más adecuada, la identificación de problemas y los cuidados que deben tener con el pequeño niño.

El personal de enfermería de esta área, está en constante comunicación con la familia, sobre todo en este período, que es de suma importancia para ellos, no sólo para la familia nuclear sino para el resto de miembros de la familia, que espera con ansias y nacimiento de un nuevo ser. Esto es un gran privilegio y a su vez es una enorme responsabilidad del profesional, pues establecer un vínculo saludable entre los miembros dichas familia y el personal de salud ayudará a brindar los conocimientos adecuados para brindar los cuidados necesarios y recién nacido.

Las pautas más importantes en esta categoría se centran en la lactancia materna, que son reforzadas en todo momento, desde el nacimiento del niño hasta el momento del alta, se enseña las condiciones adecuadas a las madres, cómo es que debe coger el pecho, la posición correcta del niño y de la madre y cuál es el proceso normal de succión que debe tener los niños, incluso que debe hacer para evitar que los bebés se infecten o contraigan alguna enfermedad o le produzca algún malestar estomacal.

Las madres coincidieron en que la mayoría de las indicaciones fueron centradas en la lactancia materna, pues ésta le brindará los elementos necesarios, así como las defensas inmunitarias para su supervivencia durante los seis primeros meses.

Es por ello que se deben ofrecer pautas definidas y de fácil entendimiento para esta lactancia se debe hacer de la mejor manera, tanto de forma higiénica y en cualquier momento y lugar.

Otro tema de suma importancia en el cual se brinda la orientación necesaria fue en el baño y limpieza de los genitales, pues aquí existe un punto muy importante para el recién nacido, porque le brindará confort y salubridad; se debe explicar detalladamente el baño y como que debe hacerse este procedimiento debido a que hacerlo de manera inadecuada causará problemas dérmicos en el bebé e incluso problemas oculares, las madres indicaron que la información brindada fue insuficiente pues manifestaron que ellas no sabían cómo realizar este procedimiento y las enfermeras les otorgaron las pautas adecuadas para hacerlo en su hogar.

En este caso se debe considerar la participación activa de la madre pues es esencial para reducir los problemas del recién nacido y no sólo explicarles de manera verbal, pues al hacerlo, la madre recordará con mayor facilidad el procedimiento y reducirá considerablemente las visitas al hospital por problemas causados al aplicar inadecuadamente este proceso.

Un tema importante también que se tomó en cuenta fue la atención al cordón umbilical, donde se indica, que se debe limpiar y la manera como debe hacerlo para reducir el riesgo de adquirir alguna infección, en este estudio, la mitad de las madres fueron educadas sobre la atención del cordón umbilical de manera explicativa, sin demostrárselo, ni se les explico cómo, ni cuáles son los materiales que deben usar para su limpieza, sin embargo, si se les explicó los signos de alarma que se debe tener en cuenta, ante algún tipo de infección en este punto.

Las inmunizaciones también fueron un tema de importancia tocado por las enfermeras hacia las madres; para reducir las patologías más severas, se debe seguir el calendario inmunizaciones establecidos por el Ministerio de salud; se tiene en cuenta que las primeras vacunas recibidas por el bebé deben ser la BCG y la vacuna contra la Hepatitis B, previa a la salida del bebé del hospital, indicarle a la madre las consideraciones a tener en cuenta, posteriores a la vacunación, por supuesto sin dejarle de explicar los beneficios que está trae consigo para el bebé; las madres en ese trabajo indicaron, que si bien vacunaron a los niños, no recibieron información de porque, ni cómo, ni cuando deberían ser vacunados nuevamente, ni sobre la importancia que debe tener las inmunizaciones, ni de los efectos adversos postvacunales.

Finalmente se coincide que 50% de las madres pudieron obtener una comunicación individual con la enfermera y hacer las preguntas necesarias para mejorar sus habilidades dentro del hogar.

Por lo anteriormente mencionado, la demostración es mucho más efectiva que sólo la explicación qué se le brinda a las madres y con ello se permitirá a la enfermera evaluar si la madre comprendió todas y cada una de las indicaciones otorgadas por el personal de enfermería para el cuidado adecuado de los neonatos en el hogar.

Es importante indicar qué esta investigación demuestra que la información brindada por el personal de enfermería, es principalmente de tipo verbal y no demostrativo, lo que reduce en gran medida el aprendizaje de las madres para la continuación de los cuidados del neonato en el hogar, teniendo la madre sólo una participación pasiva y sólo en algunos casos la participación activa, cuando a algunas les enseñaron a limpiar el cordón umbilical y las dejaron hacerlo, pero esto ocurrió solo en la mitad de las madres entrevistadas.

Las madres desean que las enfermeras les enseñan de manera adecuada e idónea la atención que debe tener para/con su recién nacidos, entrenándolas e indicándoles la mejor manera de hacer las cosas, para reducir los problemas que se pueden presentar en el transcurso de las primeras semanas de vida.

**Cuarta categoría: limitaciones de la madre para el cuidado del neonato en el hogar**

El medio ambiente en el cual se desarrollan los padres y el neonato en su hogar, es un aspecto importante que se debe tener en cuenta para lograr una adecuada atención y poder satisfacer todas las necesidades que pueda requerir el neonato.

En la investigación se presentaron una serie de limitaciones percibidas por las madres, que generalmente fueron del ambiente o el uso de los elementos educativos por ellas.

Hablando del ambiente se debe tener en cuenta que es el área donde permanecerá la madre y el neonato, que facilitará la lactancia y el apego emocional entre ellos, las madres coinciden en que los ambientes están muy pequeños y no podían entrar muchos familiares, solamente uno e incluso sugirieron qué deberían poner afiches o anuncios con indicaciones requeridas o necesarias para la atención a los recién nacidos.

Las madres coinciden en que el ambiente laboral de las enfermeras reduce la efectividad de las enseñanzas que brindan las mismas, porque este ambiente reduce la participación de ellas, produciendo el vínculo afectivo que se busca lograr establecer desarrollo estas actividades.

Otra limitación que manifestaron, es que las enfermeras no usan material audiovisual para sus discursos y sólo lo explican de manera verbal, sin detallar ni mostrar figuras de cómo debe hacer el procedimiento y esto hacía que la madre no estuviera motivada ni prestara atención.

Las madres indicaron de manera general, que el uso de recursos es insuficiente para lograr las metas que las enfermeras se plantean, pues no existían rotafolios, ni trípticos, ni ningún material que favorecería el aprendizaje de las madres.

Las madres manifestaron una limitación relacionada a las preguntas que no pueden hacer y esto reducía la comunicación adecuada entre la madre y la enfermera.

Por último, una limitación fue la falta del potencial humano, y el poco que hay, no está preparado para brindar los temas educativos a la madre, pues estás llegaban por unos minutos y luego se retiraron a atender a otro paciente, limitando el tiempo que tenían para hacerles preguntas o para las explicaciones que les brindaban sin mucho detalle.

**HIPÓTESIS GENERAL:**

Hi Las madres están preparadas para el cuidado extra hospitalario en el recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018.

Ho Las madres no están preparadas para el cuidado extra hospitalario en el recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018.

**Frecuencias obtenidas de la Hipótesis General**

 Fe = (TMR) (TMC)

 N

TMR = Total Marginal de Renglón

TMC = Total Marginal de columna

N = Número total de frecuencias de cuadro

**Fórmula de CHI cuadrada**

X2 = Σ (fo – fe)2

 fe

**Comparar el resultado de CHI cuadrada**

gl = (r-1) (c-1)

gl = (2-1) (2-1) = 1

gl = 3.841 (Tabla Confianza 95%)

gl = Grados de libertad

r = Renglones del cuadro gl = 3.841 (Tabla Confianza 95%)

c = Columnas del cuadro

27.77 ≥ 3.84

X2C ≥ X2t

⇒ SE ACEPTA LA HIPÓTESIS GENERAL

**VII: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

**CONCLUSIONES**

1. Las madres indicaron que las enfermeras se centraban en explicaciones verbales y demostrativas sobre los cuidados del recién nacido.
2. Las madres consideran que la información recibida es insuficiente para atender adecuadamente a sus niños recién nacidos.
3. Los paradigmas pre establecidos con los que llegan las madres, muchas veces no están de acuerdo a las normas establecidas por el Ministerio de Salud.
4. Las enfermeras deben centrar en base a participación activa a las madres sobre los cuidados del recién nacido en el hogar.

 **RECOMENDACIONES**

1. Se deben implementar mejoras en la forma de comunicación entre las madres y las enfermeras para conseguir una mejor atención del recién nacido en el hogar.
2. Se debe mejorar los materiales que se usan para la atención y para brindar la información adecuada a la madre.
3. Se deberían consideran otros puntos no estudiados en esta tesis para conseguir una mejora en la información brindad a las madres puérperas en relación a la atención del recién nacido
4. Capacitar al personal de enfermería y distribuir los horarios adecuadamente para lograr que toda las madres adquieran la información en el tiempo preciso y adecuado para establecer vínculos de confianza entre la enfermera y la madre en relación al cuidado del recién nacido

**BIBLIOGRAFÍA**

1. Gutiérrez M. Adaptación y cuidado en el ser humano una visión de enfermería. Colombia: El Manual Moderno; 2007.
2. Delgado M, Calvache J, Del Cairo C. Prácticas hogareñas en el cuidado de la madre y el recién nacido en la costa pacífica caucana. Revista de Antropología y Arqueología Antípoda 2006.
3. Organización Mundial de la Salud. Reducción de la mortalidad en la niñez 2012.
4. Aguilar M. Tratado de Enfermería Infantil. 2a ed. España: Elsevier; 2003.
5. MINSA. Norma técnica de salud para la atención integral de salud neonatal; 22 de Agosto del 2013.Perú: Ministerio de Salud.; 2013.
6. Lozano G. Guía de Cuidados del Recién Nacido en las plantas de Maternidad. Madrid: Hospital Universitario 12 de Octubre; 2008.
7. Parada D., Lara F., Ramírez F., Ramírez N., Fajardo M. Prácticas de cuidado postparto en adolescentes. Revista Ciencia y Cuidado. 2013.
8. Lora M , Narváez A. Creencias y costumbres que poseen las mujeres de la comunidad del chamizo sobre el embarazo parto y puerperio.2010
9. Organización Mundial de la Salud. Reducción de la mortalidad de recién nacidos. 2012.
10. De Souza S, Da Silva L. Saberes e práticas de mães ribeirinhas e o cuidado dos filhos recém-nascidos: contribuição para a enfermagem. 2012
11. De Souza J, Christoffel MArtículo:Elcuidadofamiliardelo s recién nacidose nel hog ar. 2011.
12. Chapilliquen J. Nivel de conocimientos que tienen las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal: mayo-noviembre, 2007.
13. De Jané M, Prats R, Plasencia Ch A. Educación Maternal: Preparación para el nacimiento. Asociación científica de Matronas de Aragón. 2013.
14. Diccionario de la lengua española. España: Rae.es; 1993.
15. Educación maternal: Preparación para el nacimiento [Sede Web]\* 2013.
16. Waldow R. Atualização do cuidar. Rev Unisaba. [Revista en línea] Abril 2008; 8 (1): 85 96.
17. Marriner A, Raile M. Modelos y teorías en Enfermería. 6ta ed. Barcelona: Elsevier; 2007.
18. Ministério da Saúde.Cuidados continuados integrados. Portal Da Saúde. 2013.
19. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño. 2013.
20. Duro E, Maslow A. Teoría de las necesidades humanas. 2015.
21. King I. Enfermería como profesión. 1º ed. México. Impresiones Editoriales S.A; 1984.
22. BruceESensaciònypercepciòn6ediciònThomson2006
23. Polit D, Hungler B. Investigación científica en ciencias de la salud. 2016
24. Principios y Métodos. 6ª ed. México. Mc Graw Hill; 2000.

**ANEXOS**

**ANEXO 01. MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**PERCEPCIÓN DE LAS MADRES ACERCA DEL CUIDADO EXTRAHOSPITALARIO EN EL RECIEN NACIDO DEL HOSPITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO EN EL PERIODO FEBRERO A JULIO 2018**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROBLEMA** | **OBJETIVOS** | **HIPOTESIS** | **VARIABLES** | **DIMENSIONES** | **TECNICA DE INSTRUMENTACION** | **POBLACION Y MUESTRA** |
| **PROBLEMA PRINCIPAL**¿Cuál es la percepción de las madres acerca del cuidado extra hospitalario en el recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018?**PROBLEMA SECUNDARIOS**¿Cuál es el grado de participación de las madres en el cuidado intrahospitalario del recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018?¿Cuáles son las indicaciones que brindo el personal de enfermería acerca del cuidado extra hospitalario en el recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018?¿Cuáles son las limitaciones que tienen las madres acerca del cuidado extra hospitalario en el recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018?  | **OBJETIVO GENERAL**Conocer percepción de las madres acerca del cuidado extra hospitalario en el recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018.**OBJETIVOS ESPECÍFICOS**Determinar el grado de participación de las madres en el cuidado intrahospitalario del recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018.Conocer las indicaciones que brindo el personal de enfermería acerca del cuidado extra hospitalario en el recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018.Determinar las limitaciones que tienen las madres acerca del cuidado extra hospitalario en el recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018. | **HIPÓTESIS GENERAL**Las madres no están preparadas para el cuidado extra hospitalario en el recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018. **HIPÓTESIS SECUNDARIAS**El grado de participación de las madres en el cuidado intrahospitalario del recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018 es alto.Las indicaciones que brindo el personal de enfermería acerca del cuidado extra hospitalario en el recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018 son adecuadas.Las limitaciones que tienen las madres acerca del cuidado extra hospitalario en el recién nacido del hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio 2018 se presenta en el ambiente  | Percepción de conocimientoCuidados extra hospitalarios | ConocimientosDomiciliaria | Encuesta | **POBLACIÓN**La población estará conformada por 54 madres con niños recién nacidos que acuden al hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio del 2018**MUESTRA** La conformación será de 47 madres con niños recién nacidos que acuden al hospital de San Juan de Lurigancho en el periodo febrero a julio del 2018. |

**ANEXO 02: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**ANEXO 03. ENCUESTA**

**ANEXO 04: VALIDACIÓN DE EXPERTOS**