

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

TESIS

**“Sesión educativa sobre lactancia materna a madres para
prevención de la hiperbilirrubinemia en recién nacido del hospital
Tingo María 2024”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

AUTORA: Tafur Zevallos, Luz Tania

ASESOR: López Mariano, José Luis

HUÁNUCO – PERÚ

2025



U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 41852515

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22506580

Grado/Título: Maestro en ciencias de la salud

salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0002-5928-4963

DATOS DE LOS JURADOS:

D

H

| Nº | APELLIDOS Y NOMBRES | GRADO | DNI | Código ORCID |
|----|-----------------------------|---|----------|---------------------|
| 1 | Leiva Yaro, Amalia Verónica | Doctora en ciencias de la salud | 19834199 | 0000-0001-9810-207X |
| 2 | Merino Gastelu, Carmen | Maestra en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud | 23008111 | 0000-0002-6863-032X |
| 3 | Céspedes y Argandoña, Lilia | Título de especialista en enfermería en centro quirúrgico | 22422416 | 0000-0002-6009-6943 |

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 10:00 horas del día 28 del mes mayo del año dos mil veinticinco, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **DRA. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO** (PRESIDENTA)
- **MG. CARMEN MERINO GASTELU** (SECRETARIA)
- **LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA** (VOCAL)

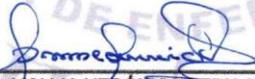
- **MG. JOSE LUIS LOPEZ MARIANO** (ASESOR)

Nombrados mediante Resolución N° 1539-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "SESIÓN DUCATIVA SOBRE LACTANCIA MATERNA A MADRES PARA PREVENCIÓN DE LA HIPERBILIRRUBINEMIA EN RECIÉN NACIDO DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2024"; presentado por la Bachiller en Enfermería **Señorita. LUZ TANIA TAFUR ZEVALLOS**. Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado Por **Unanimidad**, con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de Buena.

Siendo las, 11:00 ⁰⁰ _{AM} horas del día 28 del mes de mayo del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


DRA. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO
N° DNI 19834199
CODIGO ORCID: 0000-0001-9810-207X
PRESIDENTA


MG. CARMEN MERINO GASTELU
N° DNI 23008111
CODIGO ORCID: 0000-0002- 6863-032X
SECRETARIA


LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA
N° DNI 22422416
CODIGO ORCID: 0000-0002-6009-6943
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: LUZ TANIA TAFUR ZEVALLOS, de la investigación titulada "SESIÓN EDUCATIVA SOBRE LACTANCIA MATERNA A MADRES PARA PREVENCIÓN DE LA HIPERBILIRRUBINEMIA EN RECIÉN NACIDO DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2024", con asesor(a) JOSE LUIS LOPEZ MARIANO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 2387-2023-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 24 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 15 de abril de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | | |
|---|-------------------------------------|------------------------|-----|
| 1 | repositorio.udh.edu.pe | Fuente de Internet | 9% |
| 2 | distancia.udh.edu.pe | Fuente de Internet | 3% |
| 3 | Submitted to Universidad de Huanuco | Trabajo del estudiante | 2% |
| 4 | hdl.handle.net | Fuente de Internet | 1% |
| 5 | dspace.ueb.edu.ec | Fuente de Internet | 1% |
| 6 | repositorio.unsa.edu.pe | Fuente de Internet | <1% |
| 7 | repositorio.ucv.edu.pe | Fuente de Internet | <1% |
| 8 | encyclopedia.nm.org | Fuente de Internet | <1% |



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

Quiero agradecer a Dios por haberme guiado y dado fuerzas para seguir adelante a pesar de los momentos difíciles.

A mis queridos hijos Liane y Leonel, quienes me inspiran y motivan a mejorar cada día y ser un modelo a seguir.

AGRADECIMIENTO

Al terminar una etapa importante en mi vida, quiero agradecer sinceramente a las personas que hicieron realidad este sueño, quienes estuvieron a mi lado en todo momento siendo mi inspiración, apoyo y fuerza. Quiero dedicar esto a Dios, a mi mamá, a mi esposo y a mis hijos.

Quiero agradecer a la Universidad de Huánuco por ayudarme a convertirme en un profesional en mi pasión. Agradezco al Mg. José Luis López Mariano y a todos los profesores que formaron parte de mi educación. Esta tesis será un legado para las futuras generaciones.

ÍNDICE

| | |
|--|------|
| DEDICATORIA..... | II |
| AGRADECIMIENTO..... | III |
| ÍNDICE..... | IV |
| ÍNDICE DE TABLAS | VII |
| ÍNDICE DE ANEXOS | VIII |
| RESUMEN | IX |
| ABSTRACT | X |
| INTRODUCCIÓN | XI |
| CAPÍTULO I..... | 13 |
| PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN..... | 13 |
| 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA..... | 13 |
| 1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA | 16 |
| 1.2.1. PROBLEMA GENERAL..... | 16 |
| 1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS..... | 16 |
| 1.3. OBJETIVOS..... | 16 |
| 1.3.1. OBJETIVO GENERAL..... | 16 |
| 1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS..... | 16 |
| 1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN | 17 |
| 1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA..... | 17 |
| 1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA..... | 17 |
| 1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA..... | 18 |
| 1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN..... | 18 |
| 1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN..... | 18 |
| CAPÍTULO II..... | 20 |
| MARCO TEÓRICO..... | 20 |
| 2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO..... | 20 |
| 2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES | 20 |
| 2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES..... | 23 |
| 2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES | 24 |
| 2.2. BASES TEÓRICAS..... | 25 |
| 2.2.1. RAMONA MÉRCER TEORÍA DE ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL..... | 25 |

| | |
|---|----|
| 2.2.2. MODELO DE PROMOCIÓN DE NOLA PENDER..... | 26 |
| 2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES..... | 26 |
| 2.4. HIPÓTESIS..... | 29 |
| 2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL | 29 |
| 2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS | 29 |
| 2.5. VARIABLES | 29 |
| 2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE | 29 |
| 2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE | 30 |
| 2.5.3. VARIABLES INTERVINIENTES | 30 |
| 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES..... | 31 |
| CAPÍTULO III | 34 |
| MARCO METODOLÓGICO..... | 34 |
| 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN | 34 |
| 3.1.1. ENFOQUE..... | 34 |
| 3.1.2. ALCANCE O NIVEL..... | 34 |
| 3.1.3. DISEÑO..... | 35 |
| 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA..... | 35 |
| 3.2.1. POBLACIÓN..... | 35 |
| 3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO..... | 36 |
| 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS | 37 |
| 3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS..... | 37 |
| 3.3.2. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS..... | 42 |
| 3.3.3. PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS DATOS..... | 43 |
| 3.3.4. ANÁLISIS DE LOS DATOS | 43 |
| 3.4. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN..... | 44 |
| CAPÍTULO IV | 46 |
| RESULTADOS..... | 46 |
| 4.1. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS | 46 |
| 4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS | 51 |
| CAPÍTULO V..... | 52 |
| DISCUSIÓN DE RESULTADOS..... | 52 |
| 5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN | 52 |

| | |
|---------------------------------|----|
| CONCLUSIONES..... | 54 |
| RECOMENDACIONES | 55 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 56 |
| ANEXOS | 63 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Distribución de características socio demográficas, de madres atendidas en el Hospital Tingo María 2024..... | 46 |
| Tabla 2. Distribución según, características sociodemográficas, del recién nacido atendido en el Hospital Tingo María 2024..... | 47 |
| Tabla 3. Distribución, según nivel de conocimiento antes y después en madres, sobre lactancia materna en prevención de hiperbilirrubinemia, Hospital Tingo maría 2024 | 48 |
| Tabla 4. Aplicación del Pre test sobre el nivel de conocimiento a madres, sobre lactancia materna en prevención de hiperbilirrubinemia, Hospital Tingo María 2024 | 49 |
| Tabla 5. Aplicación del Post test sobre el nivel de conocimiento a madres, sobre lactancia materna en prevención de hiperbilirrubinemia, Hospital Tingo María 2024 | 50 |
| Tabla 6. Distribución de diferencias significativas, según pre test y post test de madres participantes en la sesión educativa sobre lactancia materna en prevención de hiperbilirrubinemia, Hospital, Tingo María 2024 | 51 |

ÍNDICE DE ANEXOS

| | |
|--|----|
| ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA..... | 64 |
| ANEXO 2 INSTRUMENTOS | 67 |
| ANEXO 3 PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA..... | 70 |
| ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO..... | 74 |
| ANEXO 5 TABLA DE VALIDACIÓN EXPERTOS AIKEN | 76 |
| ANEXO 6 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN..... | 77 |
| ANEXO 7 AUTORIZACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN | 84 |
| ANEXO 8 BASE DE DATOS | 85 |

RESUMEN

Objetivo: Determinar la efectividad de la sesión educativa sobre lactancia materna en madres, para prevención de la hiperbilirrubinemia en recién nacido del Hospital Tingo María 2024. **Método:** Estudio de tipo cuasi experimental, prospectivo, longitudinal y analítico. La muestra de 30 madres con sus recién nacidos de selección no probabilística, utilizando la técnica del cuestionario, para el análisis de datos se utilizó t de Student. **Resultados:** Edad materna el 30% representan de 27 a 31 años, estado civil 73% convivientes, 80% proceden de zona urbana, con 70% amas de casa y con el 43% de grado de escolaridad estudio secundario. En tanto el recién nacido, representa el 37% con 3 días de nacimiento, el sexo predominante 53% son masculinos. Asimismo, el antes resultó 60% conocimiento bajo, y 73% con característica alto después de las sesiones educativas, y mediante la prueba t de Student, se halló valores de $t_c = 7.900$ y $p = 0.000$, es decir, si $t_{cr} = 2.099$, demuestra que existe eficacia de la intervención sesión educativa, con nivel de significancia $p \leq 0.05$. Por lo tanto, existen evidencias estadísticas altamente significativa, por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. **Conclusión:** Es efectiva la sesión educativa para mejorar los conocimientos sobre lactancia materna en madres, para prevención de la hiperbilirrubinemia en recién nacido.

Palabras clave: efectividad, sesiones educativas, conocimiento, lactancia materna, hiperbilirrubinemia.

ABSTRACT

Objective: Determine the effectiveness of the educational session on breastfeeding in mothers, for the prevention of hyperbilirubinemia in newborns at the Tingo María 2024 hospital. Method: Quasi-experimental, prospective, longitudinal and analytical study. The sample of 30 mothers with their newborns from non-probabilistic selection, using the questionnaire technique, Student t-test was used for data analysis. Results: maternal age 30% represent 27 to 31 years, marital status 73% cohabiting, 70% come from urban areas, 70% housewives and 43% have secondary school level. While the newborn represents 37% at 3 months of birth, the predominant sex is 53% male. Likewise, before, 60% had low knowledge, and 73% had high characteristics after the educational sessions, and through Student t test, values of $t_c = 7.900$ and $p = 0.000$ were found, that is, if $t_{cr} = 2.099$, it shows There is effectiveness of the educational session intervention, with a significance level of $p \leq 0.05$. Therefore, there is highly significant statistical evidence, by which the research hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected. Conclusion: The educational session is effective to improve knowledge about breastfeeding in mothers, to prevent hyperbilirubinemia in newborns.

Keywords: effectiveness, educational sessions, knowledge, breastfeeding, hyperbilirubinemia.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se realizó en las instalaciones del Hospital Tingo María, ubicado en Mapresa de la ciudad de Tingo María, bajo su título Sesión educativa sobre lactancia materna a madres para prevención de la hiperbilirrubinemia en recién nacido del Hospital Tingo María 2024

El principal propósito de este trabajo fue comprobar la eficacia de una sesión educativa dirigida a madres, orientada a promover la lactancia materna como medida preventiva frente a la aparición de hiperbilirrubinemia en los recién nacidos. En ese sentido, se formuló la siguiente interrogante de investigación. ¿Cuál será la efectividad de la sesión educativa sobre lactancia materna en madres, para prevención de la hiperbilirrubinemia en recién nacido del Hospital Tingo María 2024?

Las madres que fueron específicamente la unidad de análisis, en quienes por ser responsables directos del cuidado del recién nacido, deben obtener los conocimientos elementales respecto a la leche materna y sus beneficios siendo uno de ellos el disminuir los riesgos de hiperbilirrubinemia; bajo esa óptica se ha descubierto que las madres en su conjunto aún requieren de asistencias permanentes al respecto, siendo las sesiones educativas efectivas en tanto su planificación de contexto sean de la realidad.

En este contexto, y en respuesta a la pregunta de investigación planteada, los resultados obtenidos a partir de la presente intervención constituyen un valioso aporte que puede ser considerado como referencia para futuros estudios. Asimismo, dichos hallazgos permitirán diseñar y planificar estrategias de mejora orientadas a fortalecer y optimizar las intervenciones educativas dirigidas a las madres, con el propósito de incrementar sus conocimientos en la prevención de enfermedades en los recién nacidos. De esta manera, se contribuye a minimizar los riesgos de complicaciones neonatales, promoviendo la importancia de la atención primaria de salud y resaltando su impacto directo en el bienestar materno-infantil.

Por tal motivo, el desarrollo de la presente investigación se encuentra estructurado en cinco capítulos. En donde el primer capítulo aborda la problemática de estudio, detallando su descripción, los objetivos propuestos, la justificación, así como las limitaciones y también a la viabilidad del trabajo realizado.

El segundo capítulo comprende al marco teórico, el cual resulta esencial para sustentar conceptualmente la investigación. En esta sección se exponen los antecedentes más relevantes, además las bases teóricas que fundamentan el estudio, así como las definiciones operacionales de los principales términos utilizados. Además, se presentan las hipótesis planteadas, las variables consideradas y la metodología empleada para su respectiva medición.

Por lo que en el tercer capítulo se aborda cómo se va a llevar a cabo la investigación, incluyendo el tipo de estudio, la forma en que se va a realizar, la extensión de la investigación y cómo se va a diseñar. También se menciona la población y muestra a estudiar, así como las herramientas que se utilizarán para recopilar la información.

En el capítulo cuatro se muestran los resultados del estudio con su explicación correspondiente. Se incluyen tablas y gráficos que se han creado como parte del análisis estadístico. Se comparan las hipótesis utilizando la prueba t de Student.

En el quinto capítulo se realiza el análisis y la discusión de los resultados obtenidos a lo largo de la investigación, contrastándolos con la teoría y estudios previos. Posteriormente, se presentan las principales conclusiones derivadas del estudio, así como las recomendaciones orientadas a futuros trabajos o intervenciones. Finalmente, en los apartados complementarios se incluyen las referencias bibliográficas utilizadas y los anexos correspondientes, que contienen documentos y materiales adicionales que respaldan el desarrollo de la investigación.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

De acuerdo a lo mencionado por la Embajada Mundial de Activistas por la paz ⁽¹⁾ la sesión educativa se basa en una actividad eficaz que amplía los conocimientos a los individuos en relación con la salud, permitiendo desarrollar sus actitudes como las habilidades y valores que promoverán su salud; además, son estrategias que promueven la educación, mediante reflexión y participación e impulsa a la educación sobre la salud para promoción y la prevención de enfermedades.

La Organización Panamericana de la Salud ⁽²⁾ menciona que la leche materna en recién nacidos va a influenciar de manera positiva en el aumento de peso y talla, debido a que ofrece protección inmediata, ya que, contiene inmunoglobulinas las cuales ayudara de esa manera con su alimentación en sus primeras horas de nacido; por eso la alimentación en recién nacidos debe ser apropiada y las horas indicadas para que puedan tener.

Por su parte, Dysart ⁽³⁾ La hiperbilirrubinemia es cuando la bilirrubina en la sangre está más alta de lo normal, puede ser de tipo directo o indirecto. Los niveles de un tipo de bilirrubina en los bebés recién nacidos varían según cuánto tiempo hayan vivido y cuántas semanas hayan estado en el vientre de la madre. Los niveles de bilirrubina directa son altos cuando superan 5 mg/dl o más del 10% del valor total de bilirrubina. Esto provoca que la piel y los ojos se pongan amarillos, lo que se conoce como ictericia.

Según, Vargas ⁽⁴⁾ menciona de la situación actual de la lactancia materna en el recién nacido es preocupante debido a que actualmente muchas madres no brindan a sus hijos la leche materna exclusiva y desconocen los beneficios que esta posee tanto para el desarrollo físico y mental, menciona también que leche materna es considerada un alimento esencial para la supervivencia y el adecuado desarrollo que debe presentar el recién nacido, especialmente

durante sus primeras horas de vida. Esto se debe a que proporciona los nutrientes necesarios y suficientes que el niño requiere durante sus primeros seis meses, sin la necesidad de incorporar otros alimentos o suplementos.

La Sociedad Argentina de Pediatría ⁽⁵⁾ En su estudio del año 2020, es algo que se encuentra a menudo. Entre el 30 % y el 50 % de los bebés que nacen a término presentan ictericia leve antes de cumplir 5 días de vida. La duración del problema puede estar relacionada con amamantar al bebé y, en casos menos frecuentes, con condiciones médicas como problemas de la sangre, infecciones, problemas de tiroides etc. Se estima que aproximadamente un 60% de los recién nacidos a término y cerca del 80% de los neonatos prematuros presentan ictericia durante sus primeros días de vida.

Llanos et al. ⁽⁶⁾ Se habla sobre lo grande que es el problema de la influencia en el aumento de peso de los bebés recién nacidos. Alrededor de 77 millones de bebés, es decir, la mitad de ellos, no se alimentan con leche materna durante la primera hora después de nacer. Esto les impide obtener los nutrientes, anticuerpos y el contacto con la piel con sus madres, que son importantes para protegerlos de enfermedades.

Según Seijas ⁽⁷⁾ En 2020, un estudio destacó que la leche materna provee a los bebés todos los nutrientes necesarios para crecer. Aproximadamente el 35% de los bebés en el mundo son amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses de vida. Después, reciben alimentos complementarios nutritivos mientras continúan siendo amamantados hasta los dos años. Se mencionó que seguir estas prácticas podría salvar la vida de 1.5 millones de niños menores de cinco años cada año.

El aporte de Ramos et al. ⁽⁸⁾. El inicio temprano de la lactancia materna constituye una práctica fundamental para la salud y supervivencia del recién nacido. Se han demostrado que comenzar a amamantar dentro del primer día de vida puede reducir la mortalidad neonatal en un 16%, y este porcentaje se incrementa hasta un 22% si la lactancia se inicia durante las primeras horas

posteriores al nacimiento, asimismo, también se ha evidenciado que la lactancia materna está asociada a un incremento del peso del recién nacido, situándose entre un 48% y 56% durante la primera hora de vida.

La Escuela de medicina de Salud Infantil ⁽⁹⁾ redacta que el problema se origina cuando, durante el embarazo, es la placenta la encargada de eliminar la bilirrubina de la sangre del bebé. Sin embargo, tras el nacimiento y la separación de la placenta, esta función debe ser asumida por el hígado del recién nacido, el cual, en algunos casos, aún no se encuentra completamente desarrollado, dificultando así la eliminación adecuada de la bilirrubina.

La Biblioteca Nacional de Medicina ⁽¹⁰⁾ Por lo tanto, la ictericia suele ser inofensiva en los bebés que nacen a tiempo y están sanos. Y la ictericia es algo grave si el bebé tiene fiebre, está muy cansado o no come bien. La ictericia puede ser peligrosa en los bebés que tienen más probabilidades de tener problemas de salud al nacer.

Según Cochran ⁽¹¹⁾ Se pueden evitar o disminuir las posibles soluciones para la hiperbilirrubinemia mediante el aumento de la frecuencia de las tomas de leche materna. Si los niveles de bilirrubina siguen subiendo, es posible que los bebés requieran leche de fórmula adicional, aunque esto rara vez sucede.

La Organización Mundial de la salud ⁽¹²⁾ Una de las alternativas propuestas para abordar el problema descrito es la implementación de programas de mejora de la calidad, enfocados en la enseñanza a través de sesiones educativas dirigidas a las madres durante el embarazo. En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo determinar la efectividad de la sesión educativa sobre lactancia materna en madres, para prevención de la hiperbilirrubinemia recién nacido del Hospital Tingo María, contribuyendo así a la mejora de la salud neonatal, del mismo modo también ayudará a gestionar en los programas de prevención y promoción de la salud para reducir y garantizar así el bienestar del recién nacido.

Todo lo anterior, tratamos de un problema que genera enormes costos, sobre la salud del niño acompaña de un deterioro importante de la calidad de

vida. Se formuló la siguiente pregunta.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuál será la efectividad de la sesión educativa sobre lactancia materna en madres, para prevención de la hiperbilirrubinemia en recién nacido del Hospital Tingo María 2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son los factores socio demográficos de las madres lactantes de recién nacidos del Hospital Tingo María 2024?
- ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre lactancia materna antes de la sesión educativa en las madres con recién nacidos del Hospital Tingo María 2024?
- ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre lactancia materna después de la sesión educativa en las madres con recién nacidos del Hospital Tingo María 2024?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar la efectividad de la sesión educativa sobre lactancia materna en madres, para prevención de la hiperbilirrubinemia en recién nacido del Hospital Tingo María 2024.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar los factores sociodemográficos de las madres lactantes de recién nacidos del Hospital Tingo María 2024.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna antes de la sesión educativa en las madres con recién nacidos del Hospital Tingo María 2024.

- Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna después de la sesión educativa en las madres con recién nacidos del Hospital Tingo María 2024.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Dicho estudio de esta investigación tuvo información teórica elemental concerniente a estudios realizados de modo tal seguir contribuyendo a fomentar la lactancia materna y su implicancia con enfermedades como la hiperbilirrubinemia Brito ⁽¹³⁾; También es importante tener en cuenta que amamantar por primera vez evita problemas con la alimentación en el futuro. Es crucial educar a la madre sobre la nutrición y la conexión entre madre e hijo para que esté lista para este momento, incluyendo la técnica y las posiciones adecuadas. Lo mejor es que todos los bebés sean amamantados, pero desafortunadamente, la modernidad ha popularizado en la práctica de separar a los recién nacidos de sus madres y darles biberón desde muy temprano. La forma más eficaz de estimular la producción de leche materna es a través de la succión del pezón por parte del bebé. Este acto desencadena un reflejo natural que facilita la liberación de leche, ayudando a prevenir posibles complicaciones en la lactancia.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

El estudio de investigación perteneció a la línea de investigación promoción de la salud y prevención de enfermedades, por ello mismo tuvo justificación porque fue imperiosa conocer la necesidad de reducir enfermedades y riesgos en los recién nacidos, un inicio oportuno y adecuado de la lactancia materna permite que el recién nacido se adapte de manera inmediata, sin alteración alguna; conduce esta importante labor investigativa para que se reconozca por intermedio de la madre, respecto a alimentación exclusiva con leche materna durante los seis primeros meses de vida, Seijas (7) Se ha demostrado que la lactancia materna tiene el potencial de prevenir alrededor de un millón y medio de

muerdes infantiles anuales, además de contribuir significativamente a la mejora de la salud y el desarrollo de millones de niños en todo el mundo.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Para asegurar que la lactancia sea exitosa, a menudo se aconseja mejorar la cantidad y calidad de leche materna producida. Este estudio es de beneficio y apporto conocimiento al personal de salud a aprender más sobre la lactancia materna en madres de recién nacidos. Esto permitió que el personal de enfermería promueva y participen en la educación y actividades preventivas promocionales para enseñar a las familias y comunidades cómo apoyar la lactancia materna.

Los instrumentos que realice, previa validación de expertos se entrega a disposición para futuras investigaciones. Por ello, es necesaria la ejecución del presente proyecto para soluciones viables y sostenibles.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio se enfrentó a algunas limitaciones durante su desarrollo, las cuales fueron superadas mediante la implementación de estrategias específicas adaptadas a cada situación, como: acceso a la información a madres sensibles de la realidad de los recién nacidos ictericos; asimismo, por estar sometidos a una terapia elemental para mitigar la bilirrubina en el organismo, abstinencia en la comunicación de la madre por barreras de comunicación y según sus creencias.

Para todas estas limitaciones descritas se tuvo que adaptar estrategias para poder hacer realizada el estudio por su importancia que enmarca en la salud pública y desarrollo infantil temprano.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación se sustentó en la información derivada de la realidad observada en el Hospital Tingo María. Para llevar a cabo el estudio, se dispuso de los recursos económicos y logísticos adecuados, lo que facilitó la recolección de los datos necesarios. Además, contó con el respaldo y apoyo

del director ejecutivo del Hospital, quien secundó el tema por ser importante para la salud de las madres lactantes, por lo tanto, fue factible concretar en el servicio de neonatología, atención inmediata del recién nacido, aportando solidez teórica para fundamentarlas técnicas y resultados.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO:

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Ecuador en el 2023, Macas ⁽¹⁴⁾ Realizó el trabajo de investigación denominado Proceso enfermero en neonatos con hiperbilirrubinemia aplicando el modelo de Sor Callista Roy servicio neonatología. Hospital Sagrado Corazón de Jesús. Quevedo. Periodo. Enero-mayo 2023. Resultados, Hay bebés varones recién nacidos con un nivel alto de bilirrubina en la sangre y una cantidad significativa de bebés de uno a dos días de nacidos que también presentan este problema. Factores como la forma en que nacieron, las características de las madres y las enfermedades durante el embarazo están relacionadas con esto. El tratamiento principal para estos bebés fue la fototerapia. En general, la mayoría de los bebés se adaptaron bien y respondieron de manera positiva al apoyo de sus familias, la atención de las enfermeras y el tratamiento recibido. Conclusión, El estudio dio detalles sobre bebés recién nacidos con ictericia, lo que ayudó a crear planes de cuidado de enfermería siguiendo el modelo de Sor Callista Roy. Esto mejoró la atención y los resultados para estos bebés.

El estudio contribuyó a la discusión mediante los resultados obtenidos, demostrando la efectividad de los cambios implementados en diversas realidades contextuales.

En España en el 2023, Parró ⁽¹⁵⁾ realizó un estudio titulado Lactancia materna e incremento de peso en el primer año de vida del niño sano. Resultados: Más de la mitad de los niños recibieron lactancia materna exclusiva durante 4 meses o más. De ellos, el 43% llegaron a los 6 meses. Los bebés que son amamantados exclusivamente durante al menos 4 meses ganan más peso en los primeros 6 meses (4228,13 g

$\pm 718,52$) en comparación con aquellos que reciben leche artificial o combinada ($4108,24 \text{ g} \pm 910,75$). En los últimos tiempos, los bebés ganan más peso desde que nacen hasta el año de edad (alrededor de $6043,18 \text{ g} \pm 1151,9$), entre los 6 meses y el año (aproximadamente $1908,33 \text{ g} \pm 715,11$) o hasta los 15 meses (cerca de $7000,11 \text{ g} \pm 1160,58$) en comparación con los bebés que son amamantados por más de 4 meses (alrededor de $5917,33 \text{ g} \pm 942,08$; $1703,93 \text{ g} \pm 620$; $6672,59 \text{ g} \pm 1074,84$). En ningún momento las comparaciones mostraron diferencias importantes desde el punto de vista estadístico. Conclusión: Los niños alimentados exclusivamente con leche materna durante los primeros cuatro meses experimentan un mayor aumento de peso en los primeros seis meses en comparación con los alimentados con fórmula. Sin embargo, al alcanzar los 12 y 15 meses, la diferencia en el aumento de peso se reduce, aunque no es estadísticamente significativa. No se encontraron diferencias en la ganancia de peso durante el primer año, independientemente del sexo o peso al nacer. Además, los bebés con mayor peso al nacer tienden a ganar menos peso en los meses siguientes. Los pesos de los participantes fueron inferiores a la media poblacional.

El estudio contribuyó a la formulación de conclusiones y recomendaciones, dada la similitud de la problemática planteada.

En Coruña España en el 2022 Ramos ⁽¹⁶⁾ realizó un estudio denominado Beneficios de la lactancia materna en el recién nacido. Resultados: En mi investigación revisé 23 artículos que hablan sobre cómo la lactancia materna afecta la salud y el desarrollo de los bebés, incluyendo su crecimiento, funcionamiento del corazón, desarrollo cerebral, problemas dentales y beneficios para la salud en la edad adulta. **Conclusión:** Amamantar a los bebés recién nacidos a término tiene beneficios para su salud al reducir enfermedades e infecciones, como la sepsis, y disminuir la posibilidad de enfermedades graves. Cuando no sea posible darle pecho a los bebés que nacieron a tiempo.

El estudio contribuyó significativamente en la construcción del

marco teórico y, a su vez, proporcionó una base sólida para la discusión de los resultados, permitiendo contextualizar y respaldar los hallazgos obtenidos.

En Ecuador, en el año 2022, Sánchez ⁽¹⁷⁾ Realizó el trabajo de investigación denominado intervención educativa para madres de recién nacidos en el reconocimiento temprano de hiperbilirrubinemia patológica; De los resultados puedo extraer, Antes de recibir educación, las madres tenían poca información sobre la enfermedad. Después de la enseñanza, demostraron tener un entendimiento básico para detectar tempranamente la hiperbilirrubinemia. Llegó a la siguiente conclusión: La ayuda educativa es beneficiosa para aprender sobre un tema específico. Las madres demostraron tener una comprensión adecuada de los conceptos fundamentales relacionados con la ictericia patológica.

El estudio permitió generar información significativa, la cual resultó clave para sustentar y analizar los resultados obtenidos durante la investigación.

En México, en el año 2021, Morales ⁽¹⁸⁾ Desarrollo un estudio de importancia internacional denominado, Efectividad de una estrategia, educativa en lactancia materna en médicos residentes del Hospital General de Zona con Medicina Familiar 2 (HGZ MF2) Irapuato, Guanajuato durante 2019. Resultados: Se notó que después de la evaluación, los médicos residentes aumentaron sus conocimientos en un 91.76% (con una variación estándar de ± 4.88). Este aumento fue estadísticamente significativo ($p=0.001$). En conclusión, La estrategia educativa para promover la lactancia materna fue exitosa y se notó una mejora importante en los beneficios de esta práctica.

Estudio que apporto en la justificación y corroboración para el marco teórico

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Arequipa, en el año 2021, Lizárraga ⁽¹⁹⁾ Llevó a cabo el estudio denominado, Intervención educativa en el conocimiento de ictericia neonatal en madres puérperas del servicio de hospitalización clínica Arequipa 2021. Los resultados obtenidos en el estudio revelaron que la mayoría de las madres recién paridas tenían entre 35 y 44 años (35.0%), estaban casadas (37.5%), poseían educación superior completa (40.0%), tenían empleo (30.0%), un hijo (47.5%) y habían tenido una cesárea (65.0%). En la evaluación inicial, el 45.0% mostraba un conocimiento limitado, mientras que el 55.0% tenía un conocimiento regular. Tras la intervención educativa, el 22.5% mantuvo un conocimiento regular, mientras que el 77.5% mostró un alto nivel de conocimiento. En conclusión, los resultados de las pruebas realizadas antes y después de la intervención demostraron una diferencia significativa, evidenciando la efectividad de la acción educativa.

Esta tesis contribuyó a la discusión de los resultados y facilitó la formulación de posibles conclusiones.

En Chincha, en el año 2021, Valdera, et al. ⁽²⁰⁾ Llevó a cabo el estudio denominado, asesoría educativa en temas de lactancia materna exclusiva por parte del servicio de enfermería y su impacto en las madres del hospital regional de Ica, noviembre 2021. Resultados, Hay una conexión importante entre la ayuda de las enfermeras y cómo las madres practican la lactancia materna exclusiva. Las madres tienen poco conocimiento sobre la lactancia materna. Concluye En este caso, se observa una distinción entre el nivel de conocimiento y las diversas formas en que se enseña la educación que brinda el profesional de enfermería acerca de la lactancia materna.

Investigo y contribuyo en la creación de la teoría utilizando conceptos fundamentales.

En Lambayeque en el año 2021, Mendoza y Rodríguez ⁽²¹⁾

realizaron el estudio denominado cuidados enfermeros que favorecen la lactancia materna del recién nacido en la primera hora de vida, en un centro de Salud nivel I-4. Los resultados revelaron tres aspectos clave: mejorar la conexión entre madre e hijo mediante el contacto piel con piel, enseñar a la madre sobre el proceso de lactancia y comprender las experiencias emocionales de las madres durante la lactancia. Se descubrió que los enfermeros juegan un papel fundamental en fortalecer el vínculo entre madre e hijo, al involucrar a la madre en el proceso de cuidado y al alentarlas a tomar decisiones informadas sobre el cuidado de su bebé. Conclusión: La atención de enfermería es crucial para promover y apoyar la lactancia materna en los recién nacidos, ya que no solo fomenta la educación, sino que también proporciona apoyo emocional, fortaleciendo así el vínculo entre madre e hijo.

El presente estudio aportó a mi investigación como un antecedente nacional

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco en el 2022, Luyo ⁽²²⁾ Se llevó a cabo una investigación llamada Qué tan efectivo es el programa educativo Dar de lactar es amar en el conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en mujeres embarazadas por primera vez en el hospital Materno Infantil Carlos Showing. De los resultados, Después de que las mujeres primerizas participaran en el programa educativo, se observó que un 48,8% de ellas adquirieron un buen nivel de conocimiento sobre la lactancia materna. Mientras tanto, el 33,3% obtuvo un conocimiento regular y el 17,7% un conocimiento bajo. En el grupo sin intervención, el 44,4% presentó un conocimiento medio, el 31,1% mostró un conocimiento bajo y el 24,4% un conocimiento alto. En conclusión, el programa educativo Dar de lactar es amar resultó ser eficaz para mejorar tanto el conocimiento como las actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en las mujeres primerizas del Hospital Materno Infantil Carlos Showing.

El estudio aportó en las discusiones con los resultados en la fase de informe, por el alcance y nivel de investigación

En Huánuco, en el 2022, Quiroz ⁽²³⁾ realizó un estudio titulado Práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas de parto eutócico del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2019 con el objetivo de: Analizar qué cosas influyen en que las mujeres den pecho exclusivamente a sus bebés después de dar a luz de forma natural en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco en 2019. Métodos y técnicas: La investigación fue básicamente descriptiva y se llevó a cabo utilizando una lista de preguntas en una entrevista. Resultados: Según los aspectos personales relacionados con la lactancia materna exclusiva en mujeres que han tenido partos naturales, se observó que la mayoría, un 74,6%, no planea dejar de amamantar durante los primeros 6 meses. Según los factores del entorno cercano, se observó que la mayoría, el 71,2% de las mujeres, no reciben ayuda de sus parejas mientras amamantan. Según los aspectos de la comunidad, se encontró que el 76,3% de las mujeres que acaban de dar a luz no confían en el personal de salud. Conclusiones: Hay diferentes razones personales, del entorno cercano y de la comunidad que influyen en la decisión de amamantar exclusivamente.

Esta investigación previa ayudó a establecer la base para describir el problema

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. RAMONA MÉRCER TEORÍA DE ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL

Según, Ortiz ⁽²⁴⁾ Se valora la importancia de entender la teoría y enfocarse en la relación interactiva entre padres e hijos a lo largo del tiempo. Durante este proceso, los cuidadores crean un vínculo con su hijo, aprenden a cuidarlo adecuadamente, y encuentran satisfacción en cumplir con su rol. Cuando una madre se siente en paz, segura y competente en su papel, ha alcanzado la identidad como madre. Este

proceso describe el recorrido de una mujer desde el embarazo hasta el segundo año de vida de su bebé, destacando los factores que influyen en su desarrollo como madre. Ser madre implica la forma en que una mujer percibe su habilidad para cuidar y atender a su hijo, así cómo vive este nuevo rol a lo largo del tiempo. Cuando una madre entiende lo que su hijo necesita y por qué, puede prever cómo actuar para asegurarse de que su hijo esté bien.

La enfermera debe ayudar a la madre a identificar problemas o apoyos que afectan su papel de madre, para poder tomar medidas que promuevan su desempeño como madre. Información importante para utilizar triangulaciones decisivas. ⁽²⁵⁾

La teoría se vinculó con la investigación al analizar la conexión que se debe crear cuando llega un nuevo miembro a la familia, y cómo el papel de cuidado de la madre se considera natural, constante y duradero.

2.2.2. MODELO DE PROMOCIÓN DE NOLA PENDER

Vamos a hablar sobre cómo nuestras experiencias afectan la forma en que nos comportamos de manera saludable. Combina ideas de la enfermería y la psicología para ayudar a las personas a mejorar su salud y bienestar, y descubrir qué factores afectan sus hábitos saludables. ⁽²⁶⁾ Esta teoría está vinculada a mi investigación porque mi estudio analizo qué tan útil es la orientación de enfermería sobre el cuidado de los bebés recién nacidos en madres, para ayudar en la promoción de la salud en la comunidad.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

A. Sesión educativa: Método usado en la enseñanza con personas expertas y guiadas por el facilitador. Es una metodología propia para el trabajo con adultos y con un número de asistentes representativamente seleccionadas. ⁽²⁷⁾

B. Lactancia materna. - Mercer ⁽²⁸⁾ El objetivo es mejorar la salud y la nutrición de los niños menores de dos años en Perú, dentro del Modelo de Atención Integral de Salud, promoviendo, protegiendo y apoyando la lactancia materna. Se busca alcanzar los siguientes objetivos:

- Definir políticas que favorezcan la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses y la lactancia complementaria hasta los dos años, garantizando el bienestar tanto de la madre como del niño en todos los establecimientos de salud. A su vez, se implementarán iniciativas a nivel familiar y comunitario para impulsar esta práctica en todo el país.
- Establecer normas claras para el apoyo a la lactancia materna en las diversas áreas de atención médica, asegurando la adecuada organización, manejo y financiamiento de los servicios de salud para garantizar el bienestar de las madres y sus hijos durante la lactancia.

C. CONOCIMIENTO. – La Real Academia Española ⁽²⁹⁾ El conocimiento es todo lo que una persona aprende a través de la experiencia o la educación, ya sea teórica o práctica, sobre un tema en particular o sobre el mundo en general. También incluye la conciencia adquirida a través de la experiencia de situaciones o hechos. Incluye saber lo que se sabe.

D. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA. - Ministerio de Salud (MINSA) ⁽³⁰⁾ La lactancia exclusiva es una forma natural de dar a los bebés los nutrientes que necesitan para crecer y desarrollarse de manera saludable. Se trata de un alimento confiable y preparado para el consumo, enriquecido con anticuerpos que ayudan a proteger a los bebés contra enfermedades, una de las principales causas de mortalidad infantil a nivel mundial.

E. LECHE MATERNA. - Ortiz ⁽³¹⁾ La leche de mamá es muy importante para los bebés, tanto al nacer como durante los meses siguientes. Esta sugerencia se fundamenta en la evidencia de que ayuda al crecimiento y

desarrollo adecuado del sistema nervioso central, al desarrollo psicomotor, fortalece el sistema inmunológico del recién nacido y trae varios beneficios para la madre.

Lactancia para Klein ⁽³²⁾; Se considera que la lactancia materna constituye la forma natural de nutrir a un bebé y que es la mejor forma de ayudar a su crecimiento físico, emocional, intelectual y social.

La leche materna es el alimento óptimo para los recién nacidos, ya que es segura, gratuita y está disponible de inmediato. Además, aporta defensas inmunológicas que ayudan a proteger a los bebés contra enfermedades, una de las principales causas de mortalidad infantil en todo el mundo. Siendo un líquido vivo, su composición se adapta continuamente para satisfacer las cambiantes necesidades nutricionales e inmunológicas del bebé a medida que crece. ⁽³³⁾

F. PRODUCCIÓN DE LA LECHE MATERNA. - Rodríguez ⁽³⁹⁾ El principal motivo por el que se produce leche es cuando el bebé succiona el pecho de la madre. Por lo tanto, mientras más veces el bebé se alimenta y mejor vacíe el pecho, más leche producirá la madre. La cantidad de leche se adapta a lo que el niño necesita y a cuántas veces mama durante el día. Al principio, la leche es amarillenta y rica en proteínas y sustancias que protegen contra infecciones. Más tarde, la leche madura puede parecer más aguada al principio, pero al final tiene más grasa. La prolactina y la oxitocina desempeñan funciones esenciales en el proceso de lactancia: la primera estimula la producción de leche, mientras que la segunda favorece su liberación.

G. HIPERBILIRRUBINEMIA. – Aldaz, Et al. ⁽⁴⁰⁾ Ocurre cuando se acumula una cantidad excesiva de bilirrubina en el torrente sanguíneo del bebé. La bilirrubina se genera durante el proceso de descomposición de los glóbulos rojos, y en los recién nacidos, la eliminación de esta sustancia resulta difícil. Como consecuencia, puede depositarse en la sangre, en los tejidos y en los líquidos corporales, provocando un tono amarillo característico en la piel, en los ojos y en otros tejidos, lo que se conoce

como ictericia. Este fenómeno puede presentarse poco después del nacimiento o manifestarse en etapas posteriores.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H₁: La sesión educativa sobre lactancia materna en madres de recién nacidos para prevención de la hiperbilirrubinemia **es efectivo**, en el Hospital Tingo María 2024

H₀: La sesión educativa sobre lactancia materna en madres de recién nacidos para prevención de la hiperbilirrubinemia **no es efectivo**, en el Hospital Tingo María 2024.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

H₁₁: El nivel de conocimiento sobre lactancia materna y la hiperbilirrubinemia antes de la sesión educativa es alto, en las madres con recién nacidos del Hospital Tingo María 2024.

H₀₁: El nivel de conocimiento sobre lactancia materna y la hiperbilirrubinemia antes de la sesión educativa no es alto, en las madres con recién nacidos del Hospital Tingo María 2024.

H₁₂: El nivel de conocimiento sobre lactancia materna y la hiperbilirrubinemia después de la sesión educativa es alto, en las madres con recién nacidos del Hospital Tingo María 2024.

H₀₂: El nivel de conocimiento sobre lactancia materna y la hiperbilirrubinemia después de la sesión educativa no es alto, en las madres con recién nacidos del Hospital Tingo María 2024.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

- Prevención Hiperbilirrubinemia

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

- Sesión educativa lactancia materna

2.5.3. VARIABLES INTERVINIENTES

- Edad
- Estado civil
- Ocupación
- Grado de instrucción
- Lugar de procedencia

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| VARIABLE DEPENDIENTE | DEFINICION CONCEPTUAL | DEFINICION OPERACIONAL | DIMENSIÓN | INDICADOR | VALOR FINAL | ESCALA DE MEDICION |
|------------------------|--|--|---------------|---|--------------------------|--------------------|
| Hiperbilirrubinemia | Se forma durante la descomposición de los glóbulos rojos. En los bebés, la capacidad para eliminar esta sustancia es limitada, por lo que puede acumularse en la sangre, los tejidos y los fluidos corporales. | Cambio de color en la piel y mucosas a la evaluación dentro de las primeras horas de nacido. | No patológico | Según resultado sérico | Confirmado Descartado | Nominal |
| | | | Patológico | Según resultado sérico | Confirmado Descartado | Nominal |
| Variable independiente | DEFINICION CONCEPTUAL | DEFINICION OPERACIONAL | Dimensión | Indicador | Valor final | Tipo de variable |
| Sesión educativa | Método usado en la enseñanza con personas expertas y conscientes, guiadas por el facilitador. | Técnica usada con las madres de recién nacidos del Hospital Tingo María | Educación | Efectividad de la sesión educativa | Efectivo Inefectivo | Nominal |
| Lactancia materna | Es la mejor manera de darle de comer a los bebés, dándoles los nutrientes que necesitan en la cantidad correcta y protegiéndolos de enfermedades. | Manera de alimentar de las madres con recién nacidos del Hospital Tingo María. | Conocimiento | Generalidades Uso oportuno de lactancia materna Producción láctea tipo de parto | Bajo Medio Alto | Nominal |

| Variable interviniente | DEFINICION CONCEPTUAL | DEFINICION OPERACIONAL | Dimensión | Indicador | Valor final | Tipo de variable |
|-----------------------------------|--|---|------------------|----------------------|---|-----------------------------|
| Edad | Tiempo de vida de una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento | Edad registrada de las madres con recién nacidos del hospital Tingo María | Sociodemográfica | Edad actual | Años cumplidos | Razón |
| Estado civil | La situación de una persona en base a si está o no casada según el registro oficial. | Estado civil de las madres con recién nacidos del hospital Tingo María | | Estado civil | Soltera conviviente Casada Viuda Divorciada | Nominal |
| Ocupación | Grupo de tareas y responsabilidades que una persona realiza en su trabajo o puesto laboral. | Dedicación de las madres con recién nacidos del hospital Tingo María | | A que se dedica | Ama de casa Agricultora Comerciante Profesional Otros | Nominal |
| Grado de escolaridad | Son estudios cuya finalidad es la obtención por parte del estudiante de una formación general orientada a la preparación para el ejercicio profesional | Nivel de estudios de las madres con recién nacidos del Hospital Tingo María | | Grado de instrucción | Sin estudios Primaria Secundaria superior | Ordinal |

| | | | | | |
|--|--|--|----------------------|--|---------|
| Procedencia | Refiere al país de donde llegaron mercancías, es decir, el país de exportación. En algunos casos, el país de origen es el mismo que el país de procedencia | Lugar de donde proceden las madres con recién nacidos del Hospital Tingo María | Lugar de procedencia | Urbano Rural | Nominal |
| Características sociodemográficas del recién nacido | | | | | |
| Edad | La cantidad de tiempo que una persona o un ser vivo ha estado vivo desde que nacieron. | Edad de los recién nacidos del hospital Tingo María | Edad en días | Según respuesta | Razón |
| Género | Hace referencia a las ideas sociales sobre lo que se espera que hombres y mujeres hagan y sean en una sociedad. | Genero de los recién nacidos del hospital Tingo María | Sociodemográfico | Características de género Masculino Femenino | Nominal |

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

De acuerdo con la intervención de la investigadora, el estudio se clasificó como cuasi experimental, lo que significa que no se manipularon las variables y no se contó con un grupo de control.

En cuanto a la recolección de datos, el estudio fue prospectivo, ya que se obtuvo la información en el momento exacto de la atención e identificación del caso.

En términos de medición de las variables, el estudio fue longitudinal, pues se evaluaron las variables en dos momentos, antes y después de la intervención.

Finalmente, dado que se estudiaron las variables según las características específicas de la unidad de análisis, el estudio fue de tipo analítico.

3.1.1. ENFOQUE

El enfoque que se planteó desarrollar pertenece al enfoque cuantitativo, porque se cuantificó la información y luego fue analizada, este proceso se encarga de establecer la estadística de acorde a las variables que participan, mediante el uso de la estadística descriptiva.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El nivel de investigación al que pertenece es al aplicativo, siguió los pasos una metodología directa, buscando el eje para el análisis, se pudo identificar la efectividad de la sesión educativa sobre lactancia materna en madres para prevenir hiperbilirrubinemia.

3.1.3. DISEÑO

El estudio de investigación pertenece al diseño cuasi experimental, demostrar en adelante efectividad de la sesión educativa sobre lactancia materna, considerando medir en un antes y después. Persigue el siguiente esquema:



Donde:

M: muestra (madres lactantes)

O1: evaluación antes de la sesión educativa

O2: evaluación después de la sesión educativa

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población de este estudio estuvo compuesta por un total de 30 madres lactantes de recién nacidos del Hospital Tingo María durante los meses de junio a julio 2024.

➤ **Criterios de Inclusión y Exclusión:**

Criterios de Inclusión: se consideraron a:

- ❖ Madres atendidas con parto eutócico con evolución favorable de todas las edades.
- ❖ Madres atendidas con parto distócico y con evolución favorable de todas las edades.
- ❖ Madres aseguradas al seguro integral de salud y Es salud.
- ❖ Madres de recién nacidos que acepten firmar el consentimiento informado y autoricen participar del trabajo de investigación.

Criterios de Exclusión: Se excluyeron a:

- ❖ Madres con recién nacidos no atendidos en el Hospital Tingo María.
- ❖ Madres atendidas de parto distócico y con evolución desfavorable.
- ❖ Madres de recién nacidos que no acepten firmar el consentimiento informado y niegan autorizar participar del trabajo de investigación.

Criterios de Eliminación: Se eliminaron a:

- ❖ Madres con atonía uterina
- ❖ Madres que fueron derivadas a UCI, con alguna complicación.
- ❖ Madres con estrés postraumáticos después del parto.

➤ **UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO Y TIEMPO:**

➤ **Ubicación en el espacio:**

El estudio de investigación se llevó a cabo en el Hospital Tingo María, servicio atención inmediata del recién nacido y neonatología ubicada en Mapresa en la ciudad de la Bella Durmiente, provincia de Leoncio Prado, departamento de Huánuco. Perú

➤ **Ubicación en el Tiempo:**

Este estudio de investigación se realizó en los meses de junio a noviembre del 2024.

3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO

- **Unidad de análisis.** - La unidad de análisis estuvo conformada por madres que inician lactancia materna en recién nacidos atendidos en el Hospital Tingo María 2024.

- **Unidad de muestreo.** – Estuvo integrada por madres seleccionadas en la unidad de análisis, de quienes se obtuvieron datos a través del instrumento de recolección. El enfoque de la investigación partió de la concepción de la madre, con el objetivo de describir la efectividad de la sesión educativa para prevenir la hiperbilirrubinemia en el Hospital de Tingo María.
- **Marco Muestral.** – El marco muestral estuvo conformada por madres registradas en nómina de atenciones, como fuente de información principal del Hospital Tingo María.
- **Población muestral.** – El tamaño de la muestra se determinó mediante la selección aleatoria, tomando como referencia a la población registrada en el periodo que garantizaron su participación. Se obtuvo una población representativa de 30 madres de recién nacidos que conformaran la muestra en el estudio. Específicamente para el desarrollo del cuasi experimento, tomaré 30 recién nacidos con sus respectivas madres.

➤ **Tipo de Muestreo**

En el estudio de investigación que se utilizó, el tipo de muestreo no probabilístico, con el subtipo por conveniencia debido a que se identificó a las madres mediante selección apropiada para el diseño de investigación.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

La Técnica: La técnica que se empleó fue la encuesta para identificar datos socio demográficos de las madres para prevenir hiperbilirrubinemia del recién nacido, durante primeros días de nacimiento. Asimismo, aplicación de la metodología educativa sesiones colectivas e individuales.

➤ Instrumento 1

| | |
|--------------------------------|--|
| Nombre del instrumento | Cuestionario para medir las características sociodemográficas de las madres y sus recién nacidos. |
| Autor | Auto elaboración 2024 |
| Población que se puede aplicar | Madres lactantes con recién nacidos en el Hospital Tingo María |
| Forma de aplicación | Individual |
| Tiempo de aplicación | Aproximadamente 20 minutos |
| Descripción del instrumento | <p>Características sociodemográficas: Consta de 5 preguntas:</p> <p>Edad</p> <p>Grado de instrucción:</p> <ul style="list-style-type: none">- Sin estudios- Primaria- Secundaria.- Superior. <p>Estado civil:</p> <ul style="list-style-type: none">- Conviviente- Casada- Soltera- Viuda <p>Ocupación:</p> <ul style="list-style-type: none">- Comerciante- Ama de casa- Empleado- Otros. <p>Asimismo, 2 ítems de recién nacido:</p> <p>Edad en días.</p> <p>Genero:</p> <ul style="list-style-type: none">- Masculino- Femenino |
| Muestra de tipificación | 30 madres participantes |
| Validez de contenido | Juicio de expertos |

➤ Instrumento 2

| | |
|--------------------------------|--|
| Nombre del instrumento | Cuestionario para medir el conocimiento sobre lactancia materna para prevenir la hiperbilirrubinemia en recién nacidos |
| Autor | Auto elaboración 2024 |
| Población que se puede aplicar | Madres lactantes con recién nacidos en el Hospital Tingo María |
| Forma de aplicación | Individual |
| Tiempo de aplicación | 20 minutos |
| Descripción del instrumento | <p>Cuestionario para medir el conocimiento de las madres.</p> <p>Consta de 10 preguntas:</p> <ol style="list-style-type: none">1. ¿Es importante iniciar con lactancia materna al recién nacido para evitar enfermedades sanguíneas? a) si b) no2. ¿La leche materna tiene una sustancia especial llamada calostro, se elimina antes de lactar al recién nacido? a) si b) no3. ¿Cree usted que el buen agarre y succión del bebe debilita la producción de la leche materna? a) si b) no4. ¿Cree usted que la ictericia o color amarilla de la piel es normal en un recién nacido? a) si b) no5. ¿Considera correcto lactar a su bebe estando con dolor en los pezones? a) si b) no6. ¿La poca producción de la leche materna es por la atención de parto en el Hospital? a) si b) no7. ¿El nivel de hemoglobina de la madre influye en la producción de leche? a) si b) no8. ¿El parto normal con corte y dolor, ocasiona tensión emocional y por ello no produce leche materna? a) si b) no9. ¿El parto por cesarí, es la mejor opción para que se produzca leche materna instantánea? a) si b) no10. ¿Para evitar que el recién nacido enferme, decidirías por una leche artificial? a) si b) no |

| | |
|----------------------------|---|
| Baremación del instrumento | Se clasificará de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de conocimiento bajo: de 0 a 6 puntos. • Nivel de conocimiento medio: de 8 a 14 puntos. • Nivel de conocimiento alto: de 16 a 20 puntos. |
| Muestra de tipificación | 30 madres participantes |
| Validez del contenido | Según plan educativo, considerado en la página |

➤ Instrumento 3

| | |
|--------------------------------|---|
| Nombre del instrumento | Plan de sesión educativa sobre lactancia Materna para prevenir la hiperbilirrubinemia en recién nacidos |
| Autor | Auto elaboración 2024 |
| Población que se puede aplicar | Madres lactantes con recién nacidos del Hospital Tingo María |
| Forma de aplicación | Grupal |
| Tiempo de aplicación | 45 minutos aproximadamente |
| Descripción del instrumento | <p>Selección de madres lactantes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluación pretest de las características sociodemográficas • Evaluación del pretest del cuestionario para medir el conocimiento de las madres sobre lactancia materna para prevenir la hiperbilirrubinemia en recién nacidos. • Exposición de los temas: <ul style="list-style-type: none"> - Importancia de la lactancia materna y sus beneficios potenciales. - Técnica correcta de la lactancia materna. - La hiperbilirrubinemia en los recién nacidos • Evaluación del posttest del cuestionario para medir el conocimiento de las madres sobre lactancia materna para prevenir la hiperbilirrubinemia en recién nacidos |
| Muestra de tipificación | 30 madres participantes. |
| Validez de contenido | Según plan educativo, considerado en la página |

➤ **Validez y confiabilidad de los instrumentos.**

Se llevó a cabo un proceso metodológico para evaluar la efectividad de los instrumentos de recolección de datos. Se contó con la opinión de expertos en el tema para validar el contenido de los instrumentos. Para hacer esto, se eligió un grupo de 7 expertos en el tema, quienes evaluarán los elementos del instrumento en cuanto a su importancia, redacción y claridad.

Con la información proporcionada por los expertos, se hicieron los cambios necesarios al instrumento y luego se utilizó en el grupo de personas seleccionado. Se usó el coeficiente de AIKEN para validar el instrumento de recolección de datos, el cual se consideró válido con un coeficiente de 0.60.

➤ **Las observaciones y/o sugerencias de los expertos:**

Juez 1: ítems observados, el instrumento cuestionario mejorar la pregunta 9, se mejoró la pregunta para que sea más clara y entendible ya que tuvimos que considerar que vamos a trabajar con madres que no sabemos el nivel de estudio alcanzado.

Juez 2: No se tuvo ninguna observación del instrumento cuestionario
Juez 3: No se tuvo ninguna observación del instrumento cuestionario.

Juez 4: Ninguna observación en la validación respecto a los instrumentos.

Juez 5: No he tenido ninguna observación del instrumento cuestionario.

Juez 6: Sin observación del instrumento cuestionario.

Juez 7: No he tenido ninguna observación del instrumento cuestionario.

➤ **Análisis de confiabilidad:**

En consecuencia, la confiabilidad del instrumento se evaluó utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach. Además, se realizó la corrección correspondiente en caso de ser necesario; sin embargo, no fue requerida, ya que el valor obtenido del coeficiente fue de 1.10, lo que indica una alta fiabilidad. En consecuencia, solo se aprecia el resultado en el siguiente cuadro realizado en el aplicativo SPSS 26.

| Estadísticas de fiabilidad | |
|-----------------------------------|----------------|
| Alfa de Cronbach | N de elementos |
| ,110 | 10 |

3.3.2. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para poder recolectar los datos en esta investigación se consideró seguir los siguientes pasos:

- Se ha solicitado autorización al director del Hospital Tingo María.
- Con el documento de autorización del director, se procedió a comunicar con la autorización al encargado del servicio de atención del recién nacido, al servicio de neonatología y ginecología, en el Hospital Tingo María.
- Se coordinó con las madres incluidas en el marco muestral.
- Antes de aplicar los instrumentos a las madres, se procedió a leerles el consentimiento informado, asegurando que comprendieran completamente el propósito y el proceso de la investigación.
- Aplicamos la evaluación del pre test, es decir se entregó el cuestionario antes de la sesión educativa. Previa convocatoria a 30 madres quienes se comprometieron a participar de las sesiones educativas, considerando la finalidad, los objetivos de cambio.

Asimismo, el desarrollo de los temas a tratar del plan educativo, se concluyó evaluando el post test.

- Los datos obtenidos fueron tabulados y organizados en una base de datos, utilizando los programas SPSS y Excel para su procesamiento y análisis.

3.3.3. PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS DATOS

➤ Procesamiento de los Datos:

Se emplearon bases de datos en SPSS Statistics 26 y Microsoft Excel.

Una vez recopilados los datos mediante las preguntas, se organizaron en tablas para analizarlos y entenderlos mejor. La información se presentó organizando los datos en tablas de frecuencia, acompañadas de gráficos correspondientes, lo que permite observar cómo se distribuyen los valores y facilita el análisis visual. Estos datos serán analizados para obtener una comprensión más clara y detallada de las tendencias y patrones presentes en la muestra.

3.3.4. ANÁLISIS DE LOS DATOS

Para el análisis de los datos, se utilizó la estadística descriptiva, la cual incluyó medidas como la media, la mediana y la desviación estándar. Los resultados fueron presentados en tablas y gráficos, los cuales mostraron las frecuencias en términos absolutos y porcentuales. Estos gráficos y análisis fueron generados utilizando herramientas como SPSS versión 26 y Excel 2010.

- a) La estadística descriptiva se utiliza para analizar cada variable por separado, teniendo en cuenta los objetivos de la investigación.
- b) Análisis inferencial: Se verificó la hipótesis utilizando un método estadístico llamado prueba de significancia.

1. Formulación de la hipótesis. En el presente estudio las hipótesis

que se contrastaron fueron del siguiente tipo:

H₁: La sesión educativa sobre lactancia materna en madres de recién nacidos para prevención de la hiperbilirrubinemia es efectivo, en el Hospital Tingo María.

H₀: La sesión educativa sobre lactancia materna en madres de recién nacidos para prevención de la hiperbilirrubinemia no es efectivo, en el Hospital Tingo María.

- 2. Nivel de significación.** El margen de error asumido en el estudio de investigación es de 5.0 % ($p < 0.05$) con una confianza del 95.0%
- 3. Elección de la prueba estadística.** Se utilizó la prueba t de Student en el análisis, la cual es un tipo de estadística paramétrica que se usó para encontrar si había una diferencia importante.
- 4. Lectura del valor de p Calculado:** Muestra el resultado obtenido al usar la prueba t de Student con el programa estadístico SPSS versión 25.0 para Windows.
- 5. Toma de decisión estadística.** Se llevó a cabo basándose en el valor de p, el cual se calculó aceptando todas las hipótesis con un nivel de significancia del 5% ($p < 0.05$).

Por último, la información de las cosas que se estudiaron se muestra en tablas para poder analizar e interpretar según la teoría.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Es importante establecer a priorizar las condicionantes éticas para el ejercicio de levantar información respecto al individuo; por ello es importante referenciar los principios éticos las cuales se dan a conocer:

Principio de la Beneficencia; Los resultados que se obtuvieron pudo beneficiar a todos los recién nacidos que reciben lactancia materna como elemento preventivo a la hiperbilirrubinemia durante las primeras horas del recién nacido.

Principio de No maleficencia; En ningún momento del proyecto se puso en riesgo la dignidad, los derechos y el bienestar de cada uno de los participantes del estudio, fue confidencial y de uso exclusivo para emprender mejoras continuas en los establecimientos de salud que brindan a la madre lactante.

Principio de Justicia: Toda madre lactante fueron seleccionados bajo los criterios de inclusión sin discriminación que afecta la estabilidad del ciudadano.

Además, para estudios cuasiexperimentales, se consideró el Código de Nuremberg, que establece principios fundamentales para la ética en la investigación. Entre sus aportes destaca que una investigación debe estar basada en resúmenes de experimentación y en el conocimiento de la historia natural de la enfermedad. Asimismo, el estudio debe estar justificado por los resultados que se esperan obtener. En todo caso, es fundamental que la unidad de análisis otorgue su consentimiento informado antes de participar en el estudio.

Se respetó las declaraciones de Helsinki, al referirse a los principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos; amparados por la asociación médica internacional.

Principio de autonomía: Con este enfoque se respeta el nivel educativo, creencias y valores de cada madre, por eso la participación es opcional. Fue necesario que cada madre firmara un documento de consentimiento informado después de que se le explicaran los motivos del estudio.

➤ **Conductas responsables de investigación:**

- No mala práctica de realización de investigaciones que tienen enfoques de hacer daño al ser humano o a la unidad de análisis.
- Empoderamiento del código de Helsinki quien valora los principios éticos y las prácticas de las conductas responsables de investigación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

Tabla 1. Distribución de características socio demográficas, de madres atendidas en el Hospital Tingo María 2024

| Características sociodemográficas | | n=30 | |
|-----------------------------------|--|-----------|----------|
| Edad | | fi | % |
| 17 - 21 | | 6 | 20,0 |
| 22 - 26 | | 8 | 27,0 |
| 27 - 31 | | 9 | 30,0 |
| 32 - 36 | | 4 | 13,0 |
| 37 - 41 | | 3 | 10,0 |
| Grado de instrucción | | | |
| Sin estudios | | 1 | 3,0 |
| Primaria | | 8 | 27,0 |
| Secundaria | | 13 | 43,0 |
| Superior | | 8 | 27,0 |
| Estado civil | | | |
| Conviviente | | 21 | 70,0 |
| Soltera | | 3 | 10,0 |
| Casada | | 5 | 17,0 |
| Viuda | | 1 | 3,0 |
| Ocupación | | | |
| Ama de casa | | 21 | 70,0 |
| Comerciante | | 6 | 20,0 |
| Empleado | | 2 | 6,0 |
| Otros | | 1 | 4,0 |
| Procedencia | | | |
| Urbana | | 24 | 80,0 |
| Rural | | 6 | 20,0 |

Fuente. Cuestionario PRE-POST- Elaborada/LTTZ/2024

Interpretación: La Tabla 1, representa a características de las madres, la edad con 30% (9) entre 27 a 31 años, el 43% (13) con estudios de secundaria, siendo 70% (21) convivientes, asimismo 70% (21) amas de casa y el 80% (24) viven en zona urbana.

Tabla 2. Distribución según, características sociodemográficas, del recién nacido atendido en el Hospital Tingo María 2024

| Características sociodemográficas niños | n=30 | |
|---|------|-------|
| | Fi | % |
| Edad en días | | |
| 1 día | 1 | 3.0% |
| 2 días | 3 | 10.0% |
| 3 días | 11 | 37.0% |
| 4 días | 9 | 30.0% |
| 5 días | 6 | 20.0% |
| Género | | |
| Masculino | 16 | 53.0% |
| Femenino | 14 | 47.0% |

Fuente. Cuestionario PRE-POST- Elaborada/LTTZ/2024

Interpretación: La Tabla 2, representa a características de los recién nacidos, la edad en días con 37% (11) participaron de 3 días, el 53% (16) son de género masculino.

Tabla 3. Distribución, según nivel de conocimiento antes y después en madres, sobre lactancia materna en prevención de hiperbilirrubinemia, Hospital Tingo María 2024

| Puntaje | Nivel | Antes | % | después | % |
|----------------|--------------|--------------|----------|----------------|----------|
| 0 a 6 | bajo | 18 | 60% | 0 | 0% |
| 8 a 14 | medio | 10 | 33% | 8 | 27% |
| 16 a 20 | Alto | 2 | 7% | 22 | 73% |

Fuente. Cuestionario PRE-POST- Elaborada/LTTZ/2024

Interpretación: Según las madres lactantes en estudio, respecto a la medición del antes sobre la sesión educativa, resultaron, el [60% (18)] con nivel de conocimiento bajo ante prevención de hiperbilirrubinemia por lactancia materna, y el [33% (10)] de conocimiento medio, y él [7% (2)] sin conocimientos altos.

En tanto que luego de sesión educativa, las madres lactantes en estudio según medición del después, resultaron, el [73% (22)] con nivel de conocimiento alto ante prevención de hiperbilirrubinemia por lactancia materna, y el [27%(8)] de conocimiento medio, y él [0%] con conocimientos bajo en el hospital Tingo María.

Tabla 4. Aplicación del Pre test sobre el nivel de conocimiento a madres, sobre lactancia materna en prevención de hiperbilirrubinemia, Hospital Tingo María 2024

| CUESTIONARIO | fi | % |
|--|----|-------|
| 1. ¿Es importante iniciar con lactancia materna al recién nacido para evitar enfermedades sanguíneas? | 14 | 4.2 % |
| a) si | 16 | 5 % |
| b) no | | |
| 2. ¿La leche materna tiene una sustancia especial llamada calostro, se elimina antes de lactar al recién nacido? | 21 | 6.3 % |
| a) si | 9 | 3 % |
| b) no | | |
| 3. ¿Cree usted que el buen agarre y succión del bebe debilita la producción de leche materna? | 19 | 6 % |
| a) si | 11 | 3.3 % |
| b) no | | |
| 4. ¿Cree Ud. que la ictericia o color amarillo de la piel es normal en un recién nacido? | 23 | 7 % |
| a) si | 7 | 2.1 % |
| b) no | | |
| 5. ¿Considera correcto lactar a su bebé estando con dolor de los pezones? | 8 | 2.4 % |
| a) si | 22 | 7 % |
| b) no | | |
| 6. ¿La poca producción de leche materna es por la atención de parto en el Hospital? | 14 | 4.2 % |
| a) si | 16 | 5 % |
| b) no | | |
| 7. ¿El nivel de hemoglobina de la madre influye en la producción de leche? | 18 | 5.4 % |
| a) si | 12 | 3.6 % |
| b) no | | |
| 8. ¿El parto normal con corte y dolor, ocasiona tensión emocional y por ello no produce leche materna? | 20 | 6 % |
| a) si | 10 | 3 % |
| b) no | | |
| 9. ¿El parto por cesárea, es la mejor opción para que se produzca leche materna instantánea? | 19 | 6 % |
| a) si | 11 | 3.3 % |
| b) no | | |
| 10. ¿Para evitar que el recién nacido enferme, decidirías por una leche artificial? | 22 | 7 % |
| a) si | 8 | 2.4 % |
| b) no | | |

Respecto a la Tabla 4, la aplicación del pretest sobre el nivel de conocimiento a madres para la lactancia materna en prevención de la hiperbilirrubinemia es muy bajo.

Tabla 5. Aplicación del Post test sobre el nivel de conocimiento a madres, sobre lactancia materna en prevención de hiperbilirrubinemia, Hospital Tingo María 2024

| CUESTIONARIO | fi | % |
|--|----|-------|
| 1. ¿Es importante iniciar con lactancia materna al recién nacido para evitar enfermedades sanguíneas? | 28 | 8.4 % |
| a) si | 2 | 0.6 % |
| b) no | | |
| 2. ¿La leche materna tiene una sustancia especial llamada calostro, se elimina antes de lactar al recién nacido? | 00 | 00 % |
| a) si | 30 | 9 % |
| b) no | | |
| 3. ¿Cree usted que el buen agarre y succión del bebe debilita la producción de leche materna? | 00 | 00 % |
| a) si | 30 | 9 % |
| b) no | | |
| 4. ¿Cree Ud. que la ictericia o color amarillo de la piel es normal en un recién nacido? | 00 | 0.0 % |
| a) si | 30 | 9 % |
| b) no | | |
| 5. ¿Considera correcto lactar a su bebé estando con dolor de los pezones? | 28 | 8.4 % |
| a) si | 2 | 0.6 % |
| b) no | | |
| 6. ¿La poca producción de leche materna es por la atención de parto en el Hospital? | 00 | 00 % |
| a) si | 30 | 9 % |
| b) no | | |
| 7. ¿El nivel de hemoglobina de la madre influye en la producción de leche? | 00 | 00 % |
| a) si | 30 | 9 % |
| b) no | | |
| 8. ¿El parto normal con corte y dolor, ocasiona tensión emocional y por ello no produce leche materna? | 00 | 0.0% |
| a) si | 30 | 9 % |
| b) no | | |
| 9. ¿El parto por cesárea, es la mejor opción para que se produzca leche materna instantánea? | 00 | 0.0% |
| a) si | 30 | 9 % |
| b) no | | |
| 10. ¿Para evitar que el recién nacido enferme, decidirías por una leche artificial? | 00 | 0.0 % |
| a) si | 30 | 9 % |
| b) no | | |

Respecto a la Tabla 5, la aplicación del postest sobre el nivel de conocimiento a madres para la lactancia materna en prevención de la hiperbilirrubinemia es muy alto por ende fue efectiva.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 6. Distribución de diferencias significativas, según pre test y post test de madres participantes en la sesión educativa sobre lactancia materna en prevención de hiperbilirrubinemia, Hospital, Tingo María 2024

| | Prueba de muestras emparejadas | | | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------------|--|--------|--------|----|-------------------------|
| | Diferencias emparejadas | | | | | t | gl | Sig. (bilatera l) |
| | Media a | Desv. Desviac ión | Desv. Error promedio | 95% de intervalo de confianza de la diferencia | | | | |
| | | | Inferior | Superior | | | | |
| pretest total y postest total | -3,800 | 2,364 | ,529 | -4,806 | -2,594 | -7,900 | 29 | ,000 |

Interpretación: Al buscar diferencias entre las medias, analizando mediante la prueba estadística t de Student, se halló valores de $t_c = 7.900$ y $p = 0.000$. Es decir, si $t_{cr} = 2.099$ existe eficacia de la intervención sesión educativa en madres respecto a lactancia materna. Con un nivel de significancia de $p \leq 0.05$, se encontraron evidencias estadísticas altamente significativas, lo que permite aceptar la hipótesis de investigación. Esta hipótesis establece que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y la hiperbilirrubinemia es alto en las madres de recién nacidos del Hospital Tingo María después de la sesión educativa. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, que sostenía que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y la hiperbilirrubinemia no aumentaría significativamente después de la sesión educativa en las madres con recién nacidos en el Hospital Tingo María.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Concerniente al primer objetivo Identificar las características sociodemográficas de las madres, la edad con 30% (9) entre 27 a 31 años, el 43% (13) con estudios de secundaria, siendo 70% (21) convivientes, asimismo 70% (21) amas de casa y el 90% (27) viven en zona urbana. Así mismo en el estudio de **Parró** ⁽¹⁵⁾ analizando mediante la prueba estadística t de Student, se halló valores de $t_c = 7.900$ y $p=0.000$. Es decir, si $t_{cr} = 2.099$ existe eficacia de la intervención sesión educativa en madres respecto a lactancia materna. Con nivel de significancia $p \leq 0.05$. En consecuencia, se obtuvieron evidencias estadísticas de gran relevancia, lo que respalda la aceptación de la hipótesis de investigación y la eliminación de la hipótesis nula.

De acuerdo al segundo objetivo, determinar el nivel de conocimiento las madres lactantes en estudio según medición del antes sobre la sesión educativa, resultaron, el [60% (18)] con nivel de conocimiento bajo ante prevención de hiperbilirrubinemia por lactancia materna, y el [33% (10)] de conocimiento medio, y él [7% (2)] sin conocimientos alto. Así mismo **Ramos** ⁽¹⁶⁾ Amamantar a los bebés recién nacidos a término tiene beneficios que los protegen de enfermedades e infecciones, como la sepsis, reduciendo su riesgo de enfermarse o morir. Asimismo, en el estudio de **Sánchez** ⁽¹⁷⁾ La ayuda educativa es beneficiosa para aprender sobre un tema específico. En este caso, las madres mostraron entender conceptos básicos sobre la ictericia patológica.

Según el tercer objetivo, luego de sesión educativa, las madres lactantes en estudio según medición del después, resultaron, el [73% (22)] con nivel de conocimiento alto ante prevención de hiperbilirrubinemia por lactancia materna, y el [27% (8)] de conocimiento medio, y él [0%] con conocimientos

bajo en el hospital Tingo María. Asimismo **Lizárraga** ⁽¹⁹⁾ observó que la mayoría de las participantes (35.0%) tenían entre 35 y 44 años, eran casadas (37.5%), contaban con educación superior completa (40.0%) y estaban empleadas (30.0%). De manera similar, en el estudio de Mendoza (21), se destaca que la atención de enfermería desempeña un papel crucial en la promoción y apoyo de la lactancia materna en los recién nacidos. Este objetivo se logra al fortalecer el vínculo entre la madre y el bebé, proporcionándoles educación y apoyo emocional a través del trabajo de los enfermeros.

Respecto al cuarto objetivo en donde se buscó la diferencia significativa analizando mediante la prueba estadística t de Student, se halló valores de $t_c = 7.900$ y $p = 0.000$. Es decir, si $t_{cr} = 2.099$ existe eficacia de la intervención sesión educativa en madres respecto a lactancia materna. Con un nivel de significancia de $p \leq 0.05$, se encontraron evidencias estadísticas altamente significativas, lo que permite aceptar la hipótesis de investigación y rechazar la hipótesis nula. Según los resultados obtenidos por **Luyo**, ⁽²²⁾ El programa educativo Dar de lactar es amar resultó ser efectivo en elevar tanto el conocimiento como las actitudes respecto a la lactancia materna exclusiva. Los análisis indicaron un valor de P de 0.04 para el incremento en el conocimiento y 0.035 para la mejora en las actitudes, lo que sugiere que el programa tiene un impacto positivo en la promoción de la lactancia materna exclusiva.

Finalmente, al analizar el objetivo principal de demostrar la efectividad de las sesiones educativas en mejora de los conocimientos de lactancia materna en la prevención de la hiperbilirrubinemia. Al contrastar con los resultados de Castillo (23) En un estudio, se encontró que el programa educativo tuvo un impacto significativo en el nivel de conocimiento de los participantes. Después del programa, el 90.56% de ellos mostró un nivel de conocimiento bueno a muy bueno. Este cambio fue estadísticamente significativo, con un valor de $p < 0.000$ en la evaluación posterior al programa. Determinó que el plan de estudios es útil, ya que ha logrado aumentar el conocimiento en la madre y la práctica sobre la lactancia materna exclusiva.

CONCLUSIONES

Mediante el análisis de los datos y los contrastes respectivos se llega a las conclusiones siguientes:

- Se identificaron los factores sociodemográficos primordiales de las madres lactantes que participaron en el estudio siendo, la edad materna el 30% representan las edades de 27 a 31 años, estado civil 73% convivientes, el 80% proceden de zona urbana, con 70% amas de casa y con el 43% de grado de escolaridad estudios secundarios. En tanto el recién nacido, representa el 37% con 3 días de nacimiento, el género predominante 53% son masculinos.
- Se observó que el 60% de las madres presentaban un nivel de conocimiento bajo sobre lactancia materna y su relación con la prevención de la hiperbilirrubinemia en recién nacidos antes de la sesión educativa en el Hospital Tingo María 2024.
- Después de la sesión educativa, el nivel de conocimiento aumentó significativamente, alcanzando un 73% en cuanto a las madres y su comprensión sobre la lactancia materna y su papel en la prevención de la hiperbilirrubinemia en recién nacidos en el Hospital Tingo María 2024.
- La sesión educativa resultó ser efectiva, según los análisis estadísticos realizados con la prueba t de Student, obteniendo un valor de $t_c = 7.900$ y $p = 0.000$, lo que indica una diferencia estadísticamente significativa.

RECOMENDACIONES

Acorde a los resultados obtenidos plasmo en el estudio las siguientes recomendaciones:

PARA LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO. Se recomienda aplicar un método multidisciplinario respecto a crear espacios amigos de la madre y el niño para evitar no solo la hiperbilirrubinemia, sino también otras patologías.

PARA EL HOSPITAL TINGO MARÍA. Se recomienda enfatizar el trabajo de identificación oportuna de características especiales mediante un comité técnico, al mismo tiempo con el nuevo nivel de complejidad del Hospital II-2 contar con especialista en neonatología a fines a prevenir la hiperbilirrubinemia.

Asimismo, contar con personal de salud capacitado, que ejercen la labor de guía y consejera en lactancia materna en el departamento de pediatría.

Promover capacitaciones a todo el personal de salud incluyendo al personal administrativo a formar parte de promover a la lactancia materna exclusiva evitando así al uso de fórmulas lácteas o sucedáneos, por ende, lograr una certificación de la madre, la niña y el niño que promuevan la lactancia materna.

PARA LAS MADRES EN ESTADO PRE CONCEPCIONAL Y CONCEPCIONAL: Se recomienda acudir oportunamente a los controles de la mujer en edad reproductiva y control prenatal para mejorar el conocimiento sobre riesgos preconceptionales, enfermedades congénitas, técnicas de lactancia materna, beneficios y promover la maternidad saludable.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Embajada Mundial de Activistas por la paz. Sesión Educativa. [Internet] [Consultado 14 de enero 2024] Disponible en: <https://embajadamundialdeactivistasporlapaz.com/es/cumipaz/sesion-educativa#:~:text=La%20Sesi%C3%B3n%20Educativa%20contempla%20debates,de%20propuestas%20de%20pol%C3%ADticas%20educativas.>
2. Organización Panamericana de la Salud A. Leche materna desde la primera hora de vida [internet] [Consultado 2024 abr 05] Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
3. Dysart K. Hyperbilirubinemia neonatal [internet] 2022 [Consultado 5 de abril 2024] Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/pediatr%C3%ADa/trastornos-metab%C3%B3licos-electrol%C3%ADticos-y-t%C3%B3xicos-en-reci%C3%A9n-nacidos/hiperbilirubinemia-neonatal>
4. Vargas. Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. [Internet] 2021 [Consultado 2024 abr 05] 68 (22) Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112020000400608
5. Sociedad Argentina de Pediatría. Consenso de hiperbilirubinemia del primer trimestre de la vida [Internet] 2021 [Consultado 2024 abr 05] 68 (22) Disponible en: https://www.sap.org.ar/uploads/consensos/consensos_consenso-de-hiperbilirubinemia-del-primer-trimestre-de-la-vida-99.pdf
6. Llanos A, Rangel H, Tamara V. Evaluación de anquiloglosia y lactancia materna en lactantes de 0 a 24 meses. [internet] 2020 [Consultado 5 de enero 2024] Disponible en: <https://masd.unbosque.edu.co/index.php/RSB/article/view/3015/2871>

7. Seijas I. Cuidados de enfermería en el manejo de la lactancia materna en el recién nacido con fisura labial y/o palatina. Revisión bibliográfica. [Internet] [Consultado 14 de enero 2024]. Disponible en: https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/20081/SEIJA_S%20PEREDA%2c%20ISAAC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Ramos N, Gutiérrez J, Fraile A. Estudio prospectivo de factores relacionados con la instauración de la lactancia materna en madres de recién nacidos pretérmino ingresados en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales: nomograma de probabilidad de lactancia materna exclusiva al alta [Internet] [Consultado 2024 abr 15] Disponible en: <https://conocimientoenfermero.es/index.php/ce/article/view/15/15>
9. Escuela de medicina de Salud Infantil. Hiperbilirrubinemia e ictericia [Internet] [Consultado 2024 abr 15] Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=hyperbilirubinemia-in-the-newborn-90-P05484#:~:text=el%20reci%C3%A9n%20nacido%2C,La%20hiperbilirrubinemia%20aparece%20cuando%20hay%20demasiada%20bilirrubina%20en%20la%20sangre,parte%20blanca%20de%20sus%20ojos.>
10. Biblioteca Nacional de Medicina. Ictericia del recién nacido [Internet] [Consultado 2024 abr 15] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001559.htm>
11. Cochran W. Ictericia del recién nacido [Internet] [Consultado 2024 abr 05] Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-infantil/problemas-gastrointestinales-gi-y-hep%C3%A1ticos-en-reci%C3%A9n-nacidos/ictericia-del-reci%C3%A9n-nacido>
12. Organización mundial de la salud. La lactancia materna y el cuidado del recién nacido en el contexto del COVID-19 materna [Internet] 2020 [Consultado 2024 abr 15] Disponible: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/risk-comms-updates/epi-win-covid-update-38_breastfeeding-and-newborn-care-espanol.pdf?sfvrsn=94c9fcd3_7

13. Brito JA, Macas JM. Proceso enfermero en neonatos con hiperbilirrubinemia aplicando el modelo de Sor Callista Roy. Servicio neonatología. Hospital Sagrado Corazón de Jesús. Quevedo. período. enero-mayo 2023 [Internet] Ecuador: Universidad Estatal de Bolívar; 2023 [Consultado 2024 abr 13] Disponible en: <https://dspace.ueb.edu.ec/bitstream/123456789/6305/1/PROCESO%20ENFERMERO%20EN%20NEONATOS%20CON%20HIPERBILIRRUBINEMIA%20APLICANDO%20EL%20MODELO%20DE%20SOR%20CALLISTA%20ROY.%20SERVICIO.pdf>
14. Macas J. Proceso enfermero en neonatos con hiperbilirrubinemia aplicando el modelo de Sor Callista Roy. Servicio neonatología. Hospital Sagrado Corazón de Jesús. Quevedo. período. enero-mayo 2023 [Internet] Ecuador: Universidad Estatal de Bolívar; 2023 [Consultado 2024 abr 13] Disponible en: <https://dspace.ueb.edu.ec/bitstream/123456789/6305/1/PROCESO%20ENFERMERO%20EN%20NEONATOS%20CON%20HIPERBILIRRUBINEMIA%20APLICANDO%20EL%20MODELO%20DE%20SOR%20CALLISTA%20ROY.%20SERVICIO.pdf>
15. Parró P. Lactancia materna e incremento de peso en el primer año de vida del niño sano [Internet] España: Universidad de Valladolid; 2023 [Consultado 2024 abr 14]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/60640/TFG-M2985.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Ramos L. Beneficios de la lactancia materna en el recién nacido prematuro: Revisión bibliográfica [Internet] Coruña: Universidad de Coruña; 2022 [Consultado 2024 abr 12]. Disponible en: https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/32400/RamosFente_Laura_TFG_2022.pdf?sequence=2
17. Sánchez K. Intervención educativa para madres de neonatos en el reconocimiento temprano de hiperbilirrubinemia patológica. [Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2022 [Consultado 2024 abr 13]

Disponible en:
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/35143/1/SANCHEZ%20%20ALDAZ%20KIMBERLY%20GABRIELA.pdf>

18. Morales V; Efectividad de una estrategia educativa en lactancia materna en médicos residentes del Hospital General de Zona con Medicina Familiar 2 (HGZ MF2) Irapuato, Guanajuato durante 2019. [Internet] México; 2022 [Consultado 2024 abr 13] Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/dilemas/v8nspe1/2007-7890-dilemas-8-spe1-00010.pdf>
19. Lizárraga EV. Intervención educativa en el conocimiento de ictericia neonatal en madres puérperas del servicio de hospitalización clínica Arequipa, Arequipa 2020 [Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2022 [Consultado 2024 abr 13] Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/563aef16-8382-4e0e-a27e-b7c260c803f5/content>
20. Valdera J, Medina BN, Taborj CA. Asesoría educativa en temas de lactancia materna exclusiva por parte del servicio de enfermería y su impacto en las madres del hospital regional de Ica, noviembre 2021. [Internet] Ica: Universidad Autónoma; 2021 [Consultado 2024 abr 13] Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1400/3/Valdera%20Jacinto%20Iris%20Catalina.pdf>
21. Mendoza y Rodríguez. Cuidados enfermeros que favorecen la lactancia materna del recién nacido. Centro materno infantil de Lambayeque– 2021; [Consulta 2024 abr 06] Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/12295>
22. Luyo D. Eficacia del programa educativo dar de lactar es amar en los conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en primigestas del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari. 2022. [Consultado 2024 abr 03] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3917/LUYO%20D.%20Eficacia%20del%20programa%20educativo%20dar%20de%20lactar%20es%20amar%20en%20los%20conocimientos%20y%20actitudes%20sobre%20lactancia%20materna%20exclusiva%20en%20primigestas%20del%20Hospital%20Materno%20Infantil%20Carlos%20Showing%20Ferrari.pdf>

20MARCELLINI%2C%20DELICI%20FIORELLA.pdf?sequence=1&isAllo
wed=y

23. Castillo R. Efectividad del programa educativo sobre conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en primigestas, Hospital Tingo María 2019.; [Consultado 2024 abr 03] Disponible en: <http://200.37.135.58/handle/123456789/1863>
24. Ortiz E. Teoría de la adopción del rol maternal para cuidado del prematuro en la instancia domiciliaria [Internet] Ecuador; Universidad de Ambato; 2023 [Consultado 2024 abr 03] Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/38734/1/Ortiz%20Masquiza%20Evelyn%20Estefania.pdf>
25. Mercer R. Un marco teórico para estudiar los factores que afectan el rol materno [Internet] [consultado 2024 abr 05] 30 (2): 73-77 Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009
26. Carranza F, Caycho T, Salinas SA., Ramírez M., Campos C., Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos [Internet] 2019; 35 (4): [Consultado 2023 ago 29] Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
27. Real Academia Española. Sesión educativa - conocimiento [Internet] [Consultado 2024 abr 05] 30 (2): 73-77 Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
28. Mercer R. Un marco teórico para estudiar los factores que afectan el rol materno [Internet] [consultado 2024 abr 05] 30 (2): 73-77 Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009
29. Real Academia Española. Conocimiento [Internet] [consultado 2024 abr 05] 30(2): 73-77 Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>

30. Ministerio de Salud – Instituto Nacional Materno Perinatal. Guía de procedimiento de atención inmediata del recién nacido [Internet] 2023 [Consultado 2024 abr 25] Disponible en: https://www.inmp.gob.pe/uploads/file/Revistas/Neo2023/procedimiento/4_GU%C3%8DA%20DE%20PROCEDIMIENTO%20DE%20ATENCI%C3%93N%20INMEDIATA%20DEL%20RECIEN%20NACIDO.pdf
31. Ortiz J. Parabebés.com. Los 4 tipos de leche materna [Internet] Barcelona: Júlia Ortiz; 2019 Nov [Consultado 2024 abr 06] Disponible en: <https://www.parabebes.com/los-4-tipos-de-leche-materna-4480.html>
32. Klein A., Mecanismos de Termo Regulación del Recién nacido [Internet] [Consultado 2023 ago 30] Disponible en: http://www.saludinfantil.org/guiasn/Guias_PMontt_2015/Generalidades/Termoregulacion/TermorregulacionRN.pdf
33. Programa Regional de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Centroamérica [Internet] [Consultado 2023 ago 30] Disponible en: https://www.sica.int/busqueda/busqueda_archivo.aspx?Archivo=medu_94696_1_29052015.pdf
34. LestFamily. [Internet] España: c2020 [Consultado 2023 ago 30] Disponible en: <https://letsfamily.es/embarazo/tipologia-de-lactancia/>
35. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Internet] México: UNICEF; c2020 [Consultado 2023 ago 30] Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
36. Faros – Sant Joan de Déu. [Internet] Barcelona: SJD; c2021 [Consultado 2021 Oct 22] Disponible en: <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/lactancia-materna-frecuencia-duracion-tomas-extraccion-leche>
37. Salud Mapfre. La importancia de la higiene en el recién nacido [Internet] Madrid: MAPFRE; c2019 [Consultado 2023 ago 31] Disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/bebe/cuidados/la-higiene-del-recien-nacido/>

38. Centros para el control y la Prevención de Enfermedades. [Internet] Washington D.C: CDC; c2021 [Consultado 2023 ago 31] Disponible en: <https://www.cdc.gov/handwashing/esp/index.html>
39. Rodríguez F. Conocimientos maternos sobre lactancia materna y signos de alarma en el recién nacido en el hospital regional Hermilio Valdizán 2019- Universidad de Huánuco [Internet] 2022 [Consultado 2024 abr 15] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3532/RODRIGUEZ%20MORAN%2c%20FRANK.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Aldaz, Sánchez, et al. Intervención educativa para madres de neonatos en el reconocimiento temprano de hiperbilirrubinemia patológica. Revista InveCom/ISSN en línea: 2739-0063 4.2 - 2024: 1-13. [Consultado 2024 abr 15] Disponible en: <http://www.revistainvecom.org/index.php/invecom/article/view/3075>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Tafur L. Sesión educativa sobre lactancia materna a madres para prevención de la hiperbilirrubinemia en recién nacido del hospital Tingo María 2024 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL ESTUDIO.

SESIÓN EDUCATIVA SOBRE LACTANCIA MATERNA A MADRES PARA PREVENCIÓN DE LA HIPERBILIRRUBINEMIA EN RECIÉN NACIDO DEL HOSPITAL TINGO MARÍA 2024

| Problema general | Objetivo general | Hipótesis general | Variables e indicadores | | | |
|---|--|---|-------------------------|------------------------------------|----------------------|-----------------|
| | | | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala medición |
| ¿Cuál será la efectividad de la sesión educativa sobre lactancia materna en madres, para prevención de la hiperbilirrubinemia en recién nacido del Hospital Tingo María 2024? | •Determinar la efectividad de la sesión educativa sobre lactancia materna en madres, para prevención de la hiperbilirrubinemia en recién nacido del Hospital Tingo María 2024. | H_i : La sesión educativa sobre lactancia materna en madres de recién nacidos para prevención de la bilirrubinemia es efectivo, en el hospital Tingo María H_o : La sesión educativa sobre lactancia materna en madres de recién nacidos para prevención de la bilirrubinemia es efectivo, en el hospital Tingo María. | Sesión educativa | Efectividad de la sesión educativo | Efectivo No efectivo | Nominal |

| Problemas específicos | Objetivos específicos | Hipótesis específicas | Variable 2: Lactancia Materna | | | Escala de medición |
|--|---|-----------------------|-------------------------------|--|-----------------------|--------------------|
| | | | Dimensiones | Indicadores | Ítems | |
| ¿Cuáles son los factores sociodemográficos de las madres lactantes de recién nacidos del Hospital Tingo María 2024? | • Identificar los factores sociodemográficos de las madres lactantes de recién nacidos del Hospital Tingo María. | | Lactancia materna | conocimiento y según cuestionario conocimiento y según cuestionario | Alto Medio Bajo | Ordinal |
| ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre lactancia materna antes de la sesión educativa en las madres con recién nacidos del Hospital Tingo María 2024? | • Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna antes de la sesión educativa en las madres con recién nacidos del Hospital Tingo María. | | | | | |
| ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre lactancia materna después de la sesión educativa en las madres con recién nacidos del Hospital Tingo María 2024? | • Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna después de la sesión educativa en las madres con recién nacidos del Hospital Tingo María. | | | | | |

| Tipo de estudio | Población y muestra | Técnicas e Instrumentos | Aspectos éticos | Estadísticas Descriptivas e Inferenciales | |
|--|--|---|--|---|--|
| <p>Según intervención en la investigación, el estudio será de tipo cuasiexperimental</p> <ul style="list-style-type: none"> •Según la planificación y la toma de datos, el estudio será de tipo prospectivo. •Según el número de ocasiones en que se medirán las variables; el estudio será de tipo longitudinal. •Según el número de variables de interés el estudio será analítico. | <p>La población estará conformada por 30 madres que fueron atendidas en el Hospital Tingo María 2024.</p> <p>La muestra estará conformada por 30 madres con sus recién nacidos que fueron atendidos en el Hospital Tingo María 2024.</p> | <p>La técnica que se empleará en la presente investigación es la encuesta en función a la dinámica del estudio, considerando la metodología apropiada</p> <p>El instrumento a utilizar será aplicar el cuestionario mediante las cuales consta de 10 preguntas para evaluar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna de las madres antes y después de la sesión educativa</p> | <p>En la tesina se consideran los principios bioéticos</p> | <p>Descriptiva: Análisis descriptivo de frecuencias</p> | <p>El estudio permitió realizar el análisis inferencia para probar las proposiciones contempladas.</p> |
| Nivel de estudio | | | | | |
| Explicativo | Cuasi experimental | | | | |

ANEXO 2 INSTRUMENTOS

CÓDIGO_ _____ FECHA.....
**CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA
MATERNA PARA PREVENCIÓN DE LA HIPERBILIRRUBINEMIA EN EL
RECIEN NACIDO HTM**

PRE- POS TEST

TITULO DE ESTUDIO: Sesión educativa sobre lactancia materna a madres para prevención de la hiperbilirrubinemia en recién nacido del Hospital Tingo María 2024.

INSTRUCCIONES. A continuación, encontrará algunas preguntas. Por favor, léelas con atención y tómese el tiempo que necesite para marcar o escribir la respuesta adecuada

CARÁCTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

- | | |
|---|---|
| 1. Edad madre:... años. | 6. Edad del RN días |
| 2. Estado civil a) Soltera b) Conviviente c) Casada d) Viuda e) Divorciada | 7. Sexo: a) masculino b) femenino |
| 3. Ocupación a) Ama de casa b) Agricultora c) Comerciante d) Profesional e) Otros | |
| 4. Grado de escolaridad a) Sin estudios b) Primaria c) Secundaria d) Superior | |
| 5. Procedencia a) Urbano b) Rural | |

II. CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA

1. ¿Es importante iniciar con lactancia materna al recién nacido para evitar enfermedades sanguíneas?
 - a) Si.
 - b) No
2. ¿La leche materna tiene una sustancia especial llamada calostro, se elimina antes de lactar al recién nacido?
 - a) Si
 - b) No.
3. ¿Cree usted que el buen agarre y succión del bebe debilita la producción de leche materna?
 - a) Si
 - b) No
4. ¿Cree Ud. que la ictericia o color amarillo de la piel es solo un problema de la sangre?
 - a) Si.
 - b) No.
5. ¿Considera correcto lactar a su bebé estando con dolor de los pezones?
 - a) Si.
 - b) No.
6. ¿La débil producción de leche materna es por la atención de parto en el hospital?
 - a) Si.
 - b) No.
7. ¿El nivel de hemoglobina de la madre influye en la producción de leche?
 - a) Si
 - b) No
8. ¿El parto normal con corte y dolor, ocasiona tensión emocional y por ello no produce leche materna?
 - a) Si
 - b) No
9. ¿El parto por cesárea, es la mejor opción para que se produzca leche materna instantánea?
 - a) Si.
 - b) No.

10. ¿Para evitar que el recién nacido enferme, decidirías por una leche artificial?
- a) Si.
 - b) No.

ANEXO 3
PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA
LACTANCIA MATERNA A MADRES PARA PREVENIR LA
HIPERBILIRRUBINEMIA

I. DATOS INFORMATIVOS

1 fecha:

2 hora:

3 dirección:

4 tema:

5 duración:

II. FINALIDAD

La sesión educativa sobre LACTANCIA MATERNA se realizará con la finalidad de lograr que las madres del Hospital Tingo María mejoren su conocimiento sobre prevención de la hiperbilirrubinemia en recién nacidos.

III. OBJETIVOS

3.1. Objetivo general:

Al finalizar la sesión educativa, las madres estarán en condiciones de conocer más de cerca las bondades de la leche materna y su gran efecto sobre enfermedades de la infancia de tal manera se reduzca la posibilidad mediante la prevención de la hiperbilirrubinemia.

3.2. Objetivos específicos:

Las madres del Hospital Tingo María, estarán en condiciones de:

- Conocer acerca de la importancia de leche materna y sus beneficios potenciales.
- Conocer los pasos adecuados de la higiene de manos social.
- Conocer sobre la técnica correcta de lactancia materna.

- Conocer sobre prevención de la hiperbilirrubinemia por carencia de leche materna.

IV. MOTIVACIÓN

- Rotafolio
- Trípticos relacionados a lactancia materna

V. METODOLOGÍA

- Expositiva
- Dinámica
- Participativa
- Demostrativa

VI. CUADRO DE ACTIVIDADES:

| Contenidos y objetivos | Actividades | | Material educativos | Técnicas y métodos | Duración Minutos |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| | Responsable | Madres | | | |
| <i>BIENVENIDA</i> | La expositora realiza el saludo a las madres del Hospital Tingo María convocadas. | Las madres saludan cordialmente | Medio: Auditivo, palabra hablada | Método: Dialogo | 2 |
| <i>PRESENTACION</i> | La expositora se presenta ante las madres, realiza preguntas acerca del tema a compartir. | Las madres responden a las preguntas planteadas por la investigadora. | Palabra hablada Lluvia de ideas. | Activo - participativo Dialogo | 5 |
| <i>EVALUACION PRETEST</i> | La expositora entrega los cuestionarios a las madres asistentes | Las madres responden las preguntas del cuestionario | Instrumento test | Método: participativo | 10 |

| | | | | | |
|---|--|--|--|---|----|
| <i>SESION EDUCATIVA</i> -importancia de leche materna y sus beneficios -técnica correcta de lactancia materna La hiperbilirrubinemia en los recién nacidos | La expositora e investigadora da inicio a la sesión educativa. | Las madres colaboran y atiende atentamente. | Rotafolio | Método: Activo participativo. Técnica: Demostrativa. | 15 |
| <i>RETROALIMENTACION</i> | La expositora hace entrega de un tríptico sobre el tema, haciendo un resumen con voz clara. | Las madres reciben y revisan curiosamente el material entregado. | Tríptico. Palabra escrita. Palabra hablada | Activo. | 3 |
| <i>EVALUACION POSTEST</i> | La expositora investigadora entrega las encuestas a las madres. | Las madres responden las preguntas de la encuesta | Instrumento test | Método: Participativo | 10 |
| <i>DESPEDIDA, AGRADECIMIENTO.</i> | La expositora investigadora agradecerá a las madres participantes y hace entrega de un presente. | Las madres agradecidas por lo aprendido y el obsequio pasan a retirarse. | Palabra hablada. | Técnica: dialogo | 2 |

VII. RECURSOS MATERIALES O INSUMOS:

A. Recursos Humanos:

- ✓ Expositora de enfermería responsable de la sesión educativa
- ✓ Madres puérperas del Hospital Tingo María.

B. Recursos Materiales

- ✓ Rotafolio sobre lactancia materna

- ✓ Trípticos
- ✓ Lapicero azul y/o negro

VIII. CONTENIDO

- Importancia de leche materna y sus beneficios
- Cómo funciona la lactancia materna
- Técnica correcta de lactancia materna
- Factores de riesgo en la producción de leche materna
- Prevención de enfermedades

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD DE
HUÁNUCO FACULTAD
CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sesión educativa sobre lactancia materna a madres para prevención de la hiperbilirrubinemia en recién nacido del Hospital Tingo María 2024.

INVESTIGADOR:

Celular N°:

PROPÓSITO DEL ESTUDIO

Se desarrollará el proyecto de investigación con la mística de fortalecerla línea de investigación y de ello medir información sobre eficacia de lactancia materna a madres para prevención de la hiperbilirrubinemia en recién nacido, y emprender mejores cuidados esenciales.

SEGURIDAD

El proyecto no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica, ya, que no estará realizando tratamiento alguno, solo nos permitimos en mejorar las conductas maternas en lactancia materna hacia el recién nacido y sus factores de riesgo.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Respetando el método de selección, formará parte las madres lactantes quienes permanece en el Hospital Tingo María.

CONFIDENCIALIDAD

La información recabada se mantendrá en total privacidad, no se publicarán nombres de ninguna madre. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE. Participar en el estudio es opcional siguiendo las reglas éticas, por lo que puedes elegir si participas o decides dejar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO. - Mi persona ha leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna controversia.

D.N.I N°.....



ANEXO 5

TABLA DE VALIDACIÓN EXPERTOS AIKEN

Sesión educativa sobre lactancia materna a madres para
prevención de la hiperbilirrubinemia en recién nacido del
hospital Tingo María 2024

| Ítem | JUECES | | | | | | | TOTAL | V |
|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|------|
| | Juez 1 | Juez 2 | Juez 3 | Juez 4 | Juez 5 | Juez 6 | Juez 7 | Acuerdo | |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 1.00 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 1.00 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 1.00 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 6 | 0.86 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 6 | 0.86 |
| 6 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 | 0.71 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 1.00 |
| Total | 1.00 | 0.86 | 1.00 | 0.71 | 1.00 | 1.00 | 0.86 | 45.00 | 0.90 |

GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES SEGÚN;

$$IA = \frac{Ta}{Td} \times 100 = \frac{45}{49} \times 100 = 90\%$$

$$\frac{Ta}{Td} = \frac{45}{49}$$

Se cree que los instrumentos son válidos si el coeficiente de Aiken es superior a 0.60. Con estos instrumentos se obtuvo un resultado del 0.90%, lo que indica que es adecuado para su uso y está dentro del rango aceptable.

ANEXO 6

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Karen Georgina Torozano Herrera

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Experta en Neonatología Hospital

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la egresada en Enfermería Luz Tania Tafur Zevallos, con DNI 41852515, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "SESION EDUCATIVA SOBRE LACTANCIA MATERNA A MADRES PARA PREVENCIÓN DE LA HIPERBILIRRUBINEMIA EN RECIEN NACIDO DEL HOSPITAL TINGO MARÍA -2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

| | |
|--|--|
| Instrumento 1 Nombres <u>Cuestionario para medir conocimientos</u> | <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable |
| Instrumento 2 Nombres | <input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable |

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/a Mg: Torozano Herrera Karen Georgina

DNI: 41852515

Especialidad del validador: Neonatología

Karen
 Dra. Karen G. Torozano Herrera
 Exp. Exp. en Neonatología
 C.E.P. 32294 - R.N.E. 5034

Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Milca Victoria Barreto Pascual

De profesión Lic en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera Especialista en UCI NEONATAL

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la egresada en Enfermería Luz Tania Tafur Zevallos, con DNI 41852515, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "SESION EDUCATIVA SOBRE LACTANCIA MATERNA A MADRES PARA PREVENCIÓN DE LA HIPERBILIRRUBINEMIA EN RECIEN NACIDO DEL HOSPITAL TINGO MARÍA -2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

| | |
|--------------------------|--|
| Instrumento 1 Nombres | <input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable |
| Instrumento 2 Nombres | <input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable |

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Barreto Pascual Milca Victoria

DNI: 22001583

Especialidad del validador: UCI NEONATAL

Milca V. Barreto Pascual
 LIC EN ENFERMERIA
 Firma/sélllo



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Elda De la Cruz Miraval

De profesión Lic Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera Esp UCI NEONATAL

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la egresada en Enfermería Luz Tania Tafur Zevallos, con DNI 41852515, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "SESION EDUCATIVA SOBRE LACTANCIA MATERNA A MADRES PARA PREVENCIÓN DE LA HIPERBILIRRUBINEMIA EN RECIEN NACIDO DEL HOSPITAL TINGO MARÍA -2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

| | |
|--------------------------|--|
| Instrumento 1 Nombres | <input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable |
| Instrumento 2 Nombres | <input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable |

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

De la Cruz Miraval Elda

DNI: 900617122

Especialidad del validador:


Lic. Enf. Elda De La Cruz Miraval
C.E.P. N° 15562
ESP. PED - REG - 4053
ESP. UCI. NEO - REG - 14930

Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Maria Del Carmen Muñoz Panduro.....

De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera Especialista en Gestión Pública.....

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la egresada en Enfermería Luz Tania Tafur Zevallos, con DNI 41852515, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "SESION EDUCATIVA SOBRE LACTANCIA MATERNA A MADRES PARA PREVENCIÓN DE LA HIPERBILIRRUBINEMIA EN RECIEN NACIDO DEL HOSPITAL TINGO MARÍA -2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

| | |
|--------------------------|--|
| Instrumento 1 Nombres | <input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable |
| Instrumento 2 Nombres | <input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable |

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Muñoz Panduro María Del Carmen.....
 DNI: 32964161.....

Especialidad del validador: Gestión Pública.....

Maria Del Carmen Muñoz Panduro/sello
 GESTIÓN PÚBLICA
 REG. N° 002802



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, RUTH FLORA GORPA CRUZADO

De profesión LICENCIADA EN ENFERMERÍA, actualmente ejerciendo el cargo de LIC ENFERMERÍA ESPECIALISTA UCI-NEONATAL

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la egresada en Enfermería Luz Tania Tafur Zevallos, con DNI 41852515, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "SESION EDUCATIVA SOBRE LACTANCIA MATERNA A MADRES PARA PREVENCIÓN DE LA HIPERBILIRRUBINEMIA EN RECIEN NACIDO DEL HOSPITAL TINGO MARÍA -2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

| | |
|--------------------------|--|
| Instrumento 1 Nombres | <input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable |
| Instrumento 2 Nombres | <input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable |

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
GORPA CRUZADO RUTH FLORA

DNI: 40884927

Especialidad del validador: UCI-NEONATAL


Ruth Flora Gorpa/sello
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. N° 48979
ESR. UCI-NEO 16980



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Martha Esther Ramirez Lopez

De profesión Lic Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera -Especialista UCI NEONATAL

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la egresada en Enfermería Luz Tania Tafur Zevallos, con DNI 41852515, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "SESION EDUCATIVA SOBRE LACTANCIA MATERNA A MADRES PARA PREVENCIÓN DE LA HIPERBILIRRUBINEMIA EN RECIENTE NACIDO DEL HOSPITAL TINGO MARÍA -2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

| | |
|--------------------------|--|
| Instrumento 1 Nombres | <input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable |
| Instrumento 2 Nombres | <input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable |

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Ramirez Lopez Martha Esther

DNI: 92962090

Especialidad del validador: UCI NEONATAL


 MARTHA RAMIREZ L
 L.F. 18631



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Luis Alfonso Bravo Albornoz

De profesión Lic en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermero especialista UCI Neonatal

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la egresada en Enfermería Luz Tania Tafur Zevallos, con DNI 41852515, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "SESION EDUCATIVA SOBRE LACTANCIA MATERNA A MADRES PARA PREVENCIÓN DE LA HIPERBILIRRUBINEMIA EN RECIENTE NACIDO DEL HOSPITAL TINGO MARÍA -2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

| | |
|--------------------------|--|
| Instrumento 1 Nombres | <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable |
| Instrumento 2 Nombres | <input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable |

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Bravo Albornoz Luis Alfonso

DNI: 22468732

Especialidad del validador: UCI NEONATAL



Lic. Luis Alfonso Bravo Albornoz
 Firma y sello

ANEXO 7

AUTORIZACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN



“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO”

Tingo María, 21 de Junio del 2024.

CARTA DE AUTORIZACION N° 0037 - 2024-GRH-GRDS-DIRESA-HTM/UADI

Srta.:

TAFUR ZEVALLOS, LUZ TANIA.

Presente. -

ASUNTO : AUTORIZACION PARA TRABAJO DE INVESTIGACION.

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarle, el motivo de la presente es para comunicarle que mediante proveído N° 032-2024-GRH-DRSH-HTM da viabilidad a su solicitud, por lo que la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación **AUTORIZA** el desarrollo de su Proyecto de Investigación - Tesis Titulado **“SESION EDUCATIVA SOBRE LACTANCIA MATERNA A MADRES PARA PREVENCION DE LA HIPERBILIRRUBINEMIA EN RECIEN NACIDO DEL HOSPITAL TINGO MARIA 2024”**.

Asimismo, deberá contar con su equipo de protección personal a la hora de ingresar a nuestro establecimiento de salud por su seguridad bajo responsabilidad.

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente,

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO
U.E. HTM HOSPITAL TINGO MARIA

JHOVANA B. RUCABADO MIRANDA
JEFE UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION



JBRM/clpc
C.c.Archivo

| | |
|-----------|----------|
| Reg. Doc. | 04913373 |
| Reg. Exp. | 02978424 |

Hospital de Tingo María - Unidad Ejecutora 401

ANEXO 8

BASE DE DATOS

| N° | CARACTERISTICAS SCIODEMOGRAFICAS | | | | | | | ITEMS DE PRE TEST | | | | | | | | | | TOT AL 1 | ITEMS POS TEST | | | | | | | | | | TO TAL 2 |
|----|----------------------------------|---------|------------|-----------------------|--------------|---------|----------|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|----------|----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|----------|
| | Ed ad | Ec ivil | ocup acion | gradon de escolaridad | proced encia | Edad RN | Sex o RN | P 1 | P 2 | P 3 | P 4 | P 5 | P 6 | P 7 | P 8 | P 9 | P 10 | | T 1 | T 2 | T 3 | T 4 | T 5 | T 6 | T 7 | T 8 | T 9 | T 10 | |
| 1 | 32 | 2 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 12 |
| 2 | 17 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 4 | 2 | 8 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 18 |
| 3 | 22 | 1 | 1 | 4 | 1 | 5 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 8 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 16 |
| 4 | 20 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 4 | 12 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 16 |
| 5 | 23 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 14 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 18 |
| 6 | 27 | 1 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 16 | |
| 7 | 20 | 1 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 3 | 4 | 2 | 1 | 4 | 4 | 6 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 14 |
| 8 | 24 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 10 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 8 |
| 9 | 28 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 18 | |
| 10 | 19 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 18 | |
| 11 | 25 | 3 | 1 | 3 | 1 | 4 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 1 | 4 | 2 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 16 |
| 12 | 29 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 18 | |
| 13 | 18 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 16 |
| 14 | 26 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 4 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 4 | 2 | 10 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 16 |
| 15 | 30 | 1 | 3 | 4 | 2 | 4 | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 16 |
| 16 | 20 | 3 | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 16 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 17 | 22 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | 4 | 4 | 4 | 1 | 2 | 3 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 18 |
| 18 | 31 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 4 | 12 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 16 |
| 19 | 27 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 8 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 16 |
| 20 | 28 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 4 | 2 | 8 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 18 |
| 21 | 24 | 4 | 1 | 3 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 12 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 16 |
| 22 | 29 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 4 | 14 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 16 |
| 23 | 27 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 16 |
| 24 | 34 | 1 | 1 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 16 |
| 25 | 35 | 3 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 3 | 4 | 2 | 1 | 4 | 4 | 10 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 18 |
| 26 | 37 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 16 |
| 27 | 33 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 3 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 18 |
| 28 | 38 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | 2 | 3 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 16 |
| 29 | 38 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 1 | 4 | 2 | 10 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 18 |
| 30 | 34 | 1 | 1 | 3 | 1 | 5 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 10 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 2 | 16 |