



**UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE TECNOLOGIA MÉDICA**

**EVALUACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS  
DEL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL EN MADRES QUE ASISTEN  
AL PARTO EN EL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO. CUENCA.**

**2013**

**TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN  
ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN SALUD**

**AUTORES: ANA CAROLINA CAGUANA PÉREZ  
ADRIANA MARIBEL DELGADO ÑAUTA  
DIANA PRISCILA LAZO PERALTA**

**DIRECTOR: DR. EDGAR SANTIAGO RON ENCALADA**

**ASESOR: LCDA. PAULA SOLEDAD ORTEGA CHICA**

**CUENCA – ECUADOR**

**2014**

## RESUMEN

Este estudio de intervención-acción, se realizó a 300 madres que asistieron al parto en el Hospital Vicente Corral Moscoso. Los objetivos fueron: evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas del cuidado del cordón umbilical, a través de un pre-caps, propuesta educativa y post-caps.

Se planteó como hipótesis que la intervención educativa modifica los conocimientos, actitudes y prácticas sobre los cuidados del cordón umbilical, así tenemos que el nivel de conocimiento adquirido de las madres que el cordón umbilical debe caer entre los 5 a 15 días incrementó del 69,7% al 98,3%, que el cordón normalmente debe estar limpio y seco del 96,7% al 99,7%, que el beneficio del alcohol es evitar infecciones del 77,7% al 95,7%, y que un mal cuidado del cordón produce infecciones del 83% al 97,7%. Las actitudes de que no se debe cubrir el cordón incrementaron del 39% al 93,3%, que se lo debe asear de 3 a 5 días después de su caída del 57,3% al 95% y que no se debe envolver la pinza del 61,7% al 93,3%. Referente a las prácticas de que llevaría al pediatra al niño si nota un enrojecimiento alrededor del cordón incrementó del 93,3% al 99,7%, del 82,3% al 99,3% que lo cuidaría con alcohol, del 96% al 100% que antes de limpiarlo se lavarían las manos y del 81,3% al 98,3% que lo limpiaría de 2 a 3 veces por día. Entonces afirmamos que la intervención educativa si modificó los conocimientos de las madres, comprobando así la hipótesis.

**PALABRAS CLAVES:** CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICA EN SALUD, CORDON UMBILICAL, RECIEN NACIDO, NACIMIENTO A TERMINO.

## ABSTRACT

This intervention -action study, was realized to 300 mothers who attended the birth in Vicente Corral Moscoso Hospital. The objectives were to assess the knowledge, attitudes and practices of umbilical cord care, used for data collection pre -caps, an educational proposal, and a post -caps.

It was hypothesized that educational interventions modify the knowledge, attitudes and practices about cord care, we have acquired the knowledge level of the mothers of the umbilical cord should fall between 5 to 15 days increased from 69.7% to 98.3%, in that the cord should be clean and dry typically 96.7% to 99.7 %, in that the benefit of the alcohol is to prevent infections 77.7% to 95.7% as poor cord care causes infections from 83% to 97.7%. Attitudes that should not cover the cord increased from 39% to 93.3%, which it should be clean for 3 to 5 days after his fall from 57.3% to 95% and you should not wrap the clamp 93.3% 61.7%. As for practices that lead to the child 's doctor if you notice redness around the cord observed an increase of 93.3% to 99.7%, from 82.3% to 99.3% who would look at him with alcohol, 96% to 100% that before cleaning would wash the hands and from 81.3% to 98.3% which would clean 2 to 3 times per day. Then we can say that if you changed the educational intervention knowledge of the mothers, thus proving the hypothesis.

**KEYWORDS:** HEALTH KNOWLEDGE, ATTITUDES, PRACTICE, UMBILICAL CORD, NEWBORN, TERM BIRTH.

**ÍNDICE**

<b>RESUMEN</b> .....	<b>2</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>3</b>
<b>ÍNDICE</b> .....	<b>4</b>
<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>12</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>15</b>
<b>1 CAPÍTULO I</b> .....	<b>16</b>
1.1 INTRODUCCIÓN .....	16
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	17
1.3 JUSTIFICACIÓN .....	19
<b>2 CAPÍTULO II</b> .....	<b>20</b>
2.1 MARCO TEÓRICO .....	20
2.1.1 EMBRIOLOGÍA DEL CORDÓN UMBILICAL .....	20
2.1.2 MORFOLOGÍA Y FISIOLOGÍA DEL CORDÓN UMBILICAL .....	20
2.1.3 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL CORDÓN .....	21
2.1.3.1 Infección: .....	21
2.1.3.2 Onfalitis: .....	21
2.1.3.3 Hemorragia: .....	22
2.1.3.4 Granuloma: .....	22
2.1.3.5 Separación prolongada: .....	22
2.1.3.6 Hernia umbilical: .....	22
2.1.3.7 Anormalidades embriológicas: .....	22
2.1.4 CUIDADOS DEL CORDÓN UMBILICAL .....	22
2.1.4.1 TIPOS DE CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL .....	23
2.1.4.1.1 Cuidado con clorhexidina al 4% .....	23
2.1.4.1.2 Yodo Povidona al 10% .....	23
2.1.4.1.3 Cuidados naturales del cordón umbilical .....	23
2.1.4.1.4 Alcohol en diferentes concentraciones .....	24
2.1.4.2 Recomendaciones para el Cuidado del Cordón Umbilical .....	25
<b>3 CAPÍTULO III</b> .....	<b>26</b>
3.1 HIPÓTESIS .....	26
3.2 OBJETIVOS .....	26



3.2.1	OBJETIVO GENERAL.....	26
3.2.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	26
3.3	PLAN DE OBSERVACIÓN DE CAMPO .....	27
3.3.1	TIPO Y DISEÑO GENERAL DEL ESTUDIO .....	27
3.3.2	OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	28
3.4	UNIVERSO Y MUESTRA .....	31
3.4.1	UNIVERSO.....	31
3.4.2	MUESTRA.....	31
3.5	CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN .....	31
3.5.1	CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	31
3.5.2	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN .....	31
3.6	PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN Y CONTROL DE CALIDAD DE LOS DATOS .....	31
3.7	ASPECTOS ÉTICOS .....	32
<b>4</b>	<b>CAPÍTULO IV.....</b>	<b>33</b>
4.1	RESULTADOS ESTADÍSTICOS.....	33
4.1.1	ANÁLISIS DE LOS CUADROS ESTADÍSTICOS .....	33
4.2	RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL .....	43
<b>5</b>	<b>CAPÍTULO V .....</b>	<b>46</b>
5.1	PROPUESTA DE INTERVENCIÓN .....	46
5.2	DESARROLLO DE LA PROPUESTA .....	46
<b>6</b>	<b>CAPÍTULO VI.....</b>	<b>50</b>
6.1	CONCLUSIONES .....	50
6.2	RECOMENDACIONES .....	52
<b>7</b>	<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>53</b>
<b>8</b>	<b>ANEXOS .....</b>	<b>58</b>
	ANEXO 1: .....	58
	ANEXO 2: .....	60
	ANEXO 3 .....	61



**Universidad de Cuenca**  
**Clausula de derechos de autor**

---

Yo, Ana Carolina Caguana Pérez, autora de la tesis "EVALUACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL EN MADRES QUE ASISTEN AL PARTO EN EL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO. CUENCA. 2013", reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada En Estimulación Temprana En Salud. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora

Cuenca, 05 de Mayo del 2014

---

Ana Carolina Caguana Pérez

C.I: 010588003-3



**Universidad de Cuenca**  
**Clausula de derechos de autor**

---

Yo, Adriana Maribel Delgado Ñauta, autora de la tesis "EVALUACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL EN MADRES QUE ASISTEN AL PARTO EN EL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO. CUENCA. 2013", reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada En Estimulación Temprana En Salud. El uso que la Universidad de Cuenca hiciera de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora

Cuenca, 05 de Mayo del 2014

---

Adriana Maribel Delgado Ñauta

C.I: 010553170-1



**Universidad de Cuenca**  
**Clausula de derechos de autor**

Yo, Diana Priscila Lazo Peralta, autora de la tesis "EVALUACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL EN MADRES QUE ASISTEN AL PARTO EN EL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO. CUENCA. 2013", reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada En Estimulación Temprana En Salud. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora

Cuenca, 05 de Mayo del 2014

Diana Priscila Lazo Peralta

C.I: 010597876-1





**Universidad de Cuenca**  
**Clausula de derechos de autor**

---

Yo, Ana Carolina Caguana Pérez, autora de la tesis "EVALUACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL EN MADRES QUE ASISTEN AL PARTO EN EL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO. CUENCA. 2013", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 05 de Mayo del 2014

---

Ana Carolina Caguana Pérez

C.I.: 010588003-3



**Universidad de Cuenca**  
**Clausula de derechos de autor**

---

Yo, Adriana Maribel Delgado Ñauta, autora de la tesis "EVALUACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL EN MADRES QUE ASISTEN AL PARTO EN EL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO. CUENCA. 2013", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 05 de Mayo del 2014

---

Adriana Maribel Delgado Ñauta

C.I: 010553170-1



**Universidad de Cuenca**  
**Clausula de derechos de autor**

---

Yo, Diana Priscila Lazo Peralta, autora de la tesis "EVALUACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL EN MADRES QUE ASISTEN AL PARTO EN EL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO. CUENCA. 2013", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 05 de Mayo del 2014

---

Diana Priscila Lazo Peralta

C.I: 010597876-1

## DEDICATORIA

Dedico esta investigación a Dios y la Virgen por darme la sabiduría necesaria para culminar una etapa más en mi vida.

A mis padres Gustavo y Luisa por apoyarme cada día y por ser los mejores y únicos guías de mi camino personal y profesional. Además por ser un ejemplo de amor y responsabilidad ya que gracias a ellos soy una buena persona, hija, esposa y madre.

A mis hermanos Andrea, Jonnathan, Kevin y Karen y a mi cuñado Cristian quienes me han animado con sus ocurrencias a salir adelante.

A mi esposo Diego por todo ese amor y paciencia que me ha brindado siempre, en especial en esos momentos en que parece que todo va a salir mal y a mi hijita Valentina por darme las fuerzas y valentía necesarias para comprender lo difícil de la vida y saber que con amor, paciencia y esfuerzo se puede alcanzar una meta anhelada.

A mis compañeras Adriana y Diana porque juntas hemos logrado salir adelante a pesar de los obstáculos que se nos han presentado.

**Ana Carolina Caguana Pérez**



## DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional, culminando así con una etapa más.

A mi madre María, por ser el pilar más importante y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional.

A mi esposo Patricio, quien me ha apoyado y motivado en todo momento y a compartido conmigo momentos importantes en el transcurso de mi formación

A Mickeyla, mi hijita, quien con su ternura y cariño me inspira a seguirme superando.

A mis compañeras de tesis, Carolina y Diana, por ser colaboradas y comprensivas, ya que sin el equipo que formamos, no hubiéramos logrado esta meta.

**Adriana Maribel Delgado Ñauta.**



## DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios por darme todas las bendiciones para salir adelante, ya que siempre me guiado, protegido y amado.

A mis padres Patricio y Carmen de manera especial a mi madre quien con su esfuerzo, amor, paciencia y sacrificio me ha brindado su apoyo incondicional. Y que con su ejemplo me ha enseñado que en la vida todo es posible cuando se propone y es eso lo que me ha dado fuerzas suficientes para seguir adelante.

A mis abuelitos Bolívar y Rosa que siempre han estado pendientes animándome. A mis hermanos Sebastián y Jonathan, a mis tíos Jaime y María que han estado en los buenos y malos momentos, a mis primos y amigos.

A mis compañeras de tesis Carolina Caguana y Adriana Delgado que han sido incondicionales para culminar este trabajo.

Gracias a todos por ser incondicionales para culminar esta etapa importante en mi vida

**Diana Priscila Lazo Peralta.**



## **AGRADECIMIENTO**

A los docentes de la escuela de tecnología médica por todos los conocimientos impartidos a lo largo de la formación universitaria logrando así formar buenos profesionales capaces de desenvolverse correctamente en el campo laboral.

Especialmente a nuestro director de tesis Dr. Santiago Ron Encalada y a nuestra asesora de tesis la Lcda. Paula Ortega Chica, por todo el tiempo brindado en la elaboración de nuestra tesis.

Al Dr. Hugo Cañar por habernos colaborado desinteresadamente en el proceso de la elaboración de la tesis.

También al personal que labora en el área de gineco-obstetricia del Hospital “Vicente Corral Moscoso”.

**Las Autoras**

## 1 CAPÍTULO I

### 1.1 INTRODUCCIÓN

El cordón umbilical **“es una estructura de aspecto en forma de espiral, tamaño variable (en promedio, a término, alcanza alrededor de 50 cm de longitud), 2 cm de diámetro aproximado y peso alrededor de 100 gramos. Une el embrión o feto a la placenta y está compuesto por dos arterias y una vena”**. El cordón umbilical se desprende entre 5 y 15 días después del nacimiento, entonces se considera que se está cicatrizando y, por lo tanto, es una posible ruta para una infección a través de los vasos hacia el torrente sanguíneo del recién nacido. El corte y el cuidado del cordón umbilical varían de acuerdo a la práctica aceptada y la cultura. En muchas partes del mundo, el cordón umbilical se corta empleando herramientas sin esterilizar y después se aplican diversas sustancias. Estas prácticas constituyen fuentes importantes de infección bacteriana y tétanos neonatal, por lo cual es conveniente conocer y realizar una serie de actividades adecuadas que ayuden a mantener la asepsia umbilical, por ello es importante educar y/o reforzar a las madres sobre estos conocimientos que contribuyan al cuidado del recién nacido.

En esta investigación se evaluó los conocimientos sobre el cuidado del cordón umbilical de las madres que asisten al parto en el Hospital Vicente Corral Moscoso, mediante la aplicación de un pre-caps, luego se aplicó una intervención educativa con la finalidad de modificar los conocimientos en relación al tema, utilizando como recurso didáctico una pancarta y trípticos, posterior a este se aplicó el post-caps para medir la eficacia de la intervención.



## 1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Alrededor de 135 millones de niños nacen en el mundo cada año. La mayoría de ellos nacen en los países subdesarrollados. Una de las principales causas de muerte en estos países son las infecciones del cordón umbilical. El tétanos neonatal, causa alrededor de 200.000 muertes infantiles cada año en todo el mundo.

La onfalitis es una de las causas más comunes de la morbilidad y mortalidad en recién nacidos en el mundo. Más de 4 millones de muertes neonatales se producen anualmente, de los cuales 36% se atribuyen a infecciones neonatales. La onfalitis se presenta en un 0.7% de los recién nacidos en países desarrollados y hasta un 2.3% en países en desarrollo.

En los países en vía de desarrollo no se encuentran estudios que indiquen cual es la mejor práctica para el cuidado del cordón umbilical, ya que contamos con muchas costumbres culturales y médicas. Por ello es importante determinar una práctica adecuada para el cuidado del cordón umbilical con el fin de minimizar infecciones del cordón en los millones de bebés que nacen cada año.

El cuidado del cordón umbilical, aún después de su caída, es motivo de preocupación. En numerosos países se promueve aún el uso de antisépticos en el cuidado del cordón umbilical, argumentando el mayor riesgo de complicaciones infecciosas o eventos adversos con secado natural. Sin embargo, evidencias de alta calidad, muestran que su empleo reduce el tiempo de caída del cordón, sin incrementar el riesgo de infecciones.

Según los estudios revisados existen varias formas de mantener la asepsia del cordón umbilical entre las cuales están: los cuidados naturales, es decir, dejar secar al aire sin aplicar ningún producto y lavar con agua, jabón y aplicar leche materna; aplicar soluciones como: clorhexidina al 4% y alcohol al 70%. El proceso de caída del cordón y cicatrización puede retrasarse por

excesiva humedad, mal cuidado, patología asociada e infección. En los ambientes donde el cuidado no higiénico del cordón es un factor de riesgo en el desarrollo de las infecciones umbilicales, la aplicación de soluciones de clorhexidina al 4% y alcohol al 70% puede reducir la tasa de infección umbilical.

Los factores que influyen en las prácticas de cuidado del cordón de las madres en la ciudad de Benin son la edad materna, nivel de educación materna y el sexo de los bebés. Las madres de mayor edad que han practicado más sobre el cuidado del cordón umbilical conocen más sobre los beneficios de utilizar antisépticos que las más jóvenes. Esto puede tener su origen en la experiencia acumulada a través del tiempo. Además, las madres más jóvenes son más propensas a ser influenciadas por otras cuidadoras. El uso de prácticas beneficiosas en el cuidado del cordón umbilical aumentó con el nivel de la educación materna.

Sin embargo, es probable que el empleo de medidas de asepsia en el cuidado del cordón umbilical como el lavado de manos, la colocación de una gasa limpia para recubrirlo y el cambio del pañal frecuentemente tras la micción o deposición del recién nacido sean prácticas superiores al empleo de las soluciones antisépticas.

En Argentina, las guías de práctica clínica recomiendan el uso de alcohol en cada cambio del pañal del recién nacido. La limpieza del cordón con alcohol, así como la realización del baño del recién nacido luego de dos días de caído el cordón umbilical, se repiten como prácticas históricas; sin embargo, se desconocen sus efectos sobre la incidencia de infecciones bacterianas en la piel y el muñón umbilical, y en el tiempo de su caída.

### 1.3 JUSTIFICACIÓN

Si bien es cierto las prácticas en el cuidado del cordón umbilical con antisépticos como el alcohol están difundidas, pero a pesar de ello las madres aplican los conocimientos de forma diversa, puesto que se basan en creencias pasadas y no tienen un buen nivel de higiene en sus hogares. De ahí la importancia de educar a las madres en el manejo adecuado del cordón umbilical, como parte fundamental en los cuidados del recién nacido.

Este estudio pretende determinar los conocimientos de las madres en cuanto a la asepsia del cordón umbilical, cuales son las diferentes prácticas y costumbres que se mantienen en nuestro medio y a partir de éste instruir a las madres sobre la forma más adecuada y menos costosa en la limpieza del cordón umbilical.

La finalidad de este estudio es brindar los conocimientos adecuados y precisos en su cuidado, demostrando científicamente su eficacia, proporcionando así una herramienta que se adopte como una de las mejores prácticas.

Los conocimientos se difundirán en las salas del Área de Gineco-obstetricia del Hospital Vicente Corral Moscoso utilizando como recurso didáctico el uso de una pancarta, además de la entrega de trípticos.

Dado que en esta casa de salud ingresan una cantidad estimada de 400 a 500 mujeres en labor de parto mensualmente, se cree conveniente aplicar la tesis durante 1 mes.

Los resultados se utilizarán para medir el nivel de conocimiento que tienen las madres después de haber sido instruidas. Las beneficiarias serían las madres que incorporan nuevos conocimientos.

## 2 CAPÍTULO II

### 2.1 MARCO TEÓRICO

#### 2.1.1 EMBRIOLOGÍA DEL CORDÓN UMBILICAL

***“La formación del cordón umbilical ocurre entre la 5ª y la 12ª semana de embarazo. Es el resultado de la fusión del conducto onfalomesentérico y el alantoides. El alantoides originado de la extremidad caudal del intestino primitivo del embrión, contiene vasos que formarán las arterias y venas. El alantoides pasa a situarse ventralmente con el doblamiento caudal del embrión, quedando posterior al pedículo del saco vitelino. El pedículo embrionario es desplazado en dirección al pedículo del saco vitelino, con el desplazamiento embrionario y la expansión amniótica, fusionando tales estructuras y formando así el cordón umbilical.”***

(Pastore, 2012)

#### 2.1.2 MORFOLOGÍA Y FISIOLÓGÍA DEL CORDÓN UMBILICAL

Según Pastore, 2012: ***“El cordón umbilical es una estructura de aspecto en forma de espiral, tamaño variable (en promedio, a término, alcanza alrededor de 50 cm de longitud), 2 cm de diámetro aproximado y peso alrededor de 100 gramos. Une el embrión o feto a la placenta y está compuesto por dos arterias y una vena, en disposición helicoidal o espiralada”***. (1) Está envuelto por la Gelatina de Warton que es una sustancia gelatinosa que envuelve el cordón y presenta una función protectora con relación a los vasos umbilicales. El cordón umbilical está envuelto por el líquido amniótico y se inserta próximo a la región central de la placenta. En las arterias circula la sangre venosa y en la vena, la sangre oxigenada. Cumple con funciones nutritivas, respiratorias, excretoras, hormonales etc., del feto.

Después del nacimiento, el corte del cordón umbilical separa física y simbólicamente al recién nacido de la madre. Tanto una excesiva longitud como un cordón demasiado corto pueden dificultar el secado y caída del cordón. El cordón se seca, se cae y la herida cicatriza. A medida que se seca, se arruga y se torna de color negro. El cordón umbilical se desprende entre 5 y 15 días después del nacimiento. **“Antes de ello, puede considerarse que el cordón es una herida que está cicatrizando y, por lo tanto, una posible ruta para una infección a través de los vasos hacia el torrente sanguíneo del recién nacido”** (2).

En algunos bebés, tras la caída del cordón umbilical, puede quedar una porción de piel de 1 a 3 cm colgando del ombligo. En la mayoría de estos casos, esta piel se irá reduciendo e introduciéndose en la cicatriz del ombligo.

En otros casos, puede quedar como una especie de trompa que no desaparece con el tiempo y que puede requerir tratamiento quirúrgico.

### 2.1.3 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL CORDÓN

**2.1.3.1 Infección:** la infección llamada onfalitis es el problema más serio que puede presentarse. Aunque pueden notarse humedad y un ligero olor, el enrojecimiento y el drenaje de líquido alrededor de la base son indicativos de una infección. Si esto sucede, debe consultar al médico inmediatamente. (El drenaje de líquido, sin enrojecimiento, se ve más frecuentemente asociado con un granuloma, el cual no es un problema serio).

**2.1.3.2 Onfalitis:** es el endurecimiento de la piel circundante del ombligo, con secreción sanguinolenta y maloliente. Esta infección puede ir acompañada de fiebre y/o decaimiento. Puede ser extremadamente grave, provocando una sepsis que puede persistir hasta los 20 días de vida.

**2.1.3.3 Hemorragia:** no debe haber hemorragia en el cordón; si la hay, ésta debe ser mínima. Ocurre especialmente si el cordón se ha desprendido muy rápidamente.

**2.1.3.4 Granuloma:** si la piel alrededor del cordón está sanando muy lentamente, puede aparecer un granuloma umbilical. Éste se caracteriza por un tejido pequeño y redondo y está frecuentemente asociado con un líquido proveniente del ombligo. Es un problema relativamente común y no es serio. Puede ser necesario un tratamiento simple; más comúnmente, aplicaciones con nitrato de plata para acelerar la curación.

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

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

**2.1.3.7 Anormalidades embriológicas:** son problemas que tuvieron lugar cuando el feto se estaba formando dentro del útero. Incluyen quistes y conexiones anormales entre el ombligo y el tracto urinario o los intestinos. La cirugía puede ser necesaria para corregir estas anomalías.

## 2.1.4 CUIDADOS DEL CORDÓN UMBILICAL

Son el conjunto de actividades que ayudan a mantener la asepsia umbilical.

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

sustancias, como carbón, grasa, estiércol de vaca o banana seca para acelerar el desprendimiento. Estas prácticas constituyen fuentes importantes de infección bacteriana y tétanos neonatal.

#### **2.1.4.1 TIPOS DE CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL**

##### **2.1.4.1.1 Cuidado con clorhexidina al 4%**

La clorhexidina es un antiséptico ampliamente activo contra bacterias Gram positivas, Gram negativas, anaerobias facultativas y aerobias, y, en menor medida, contra hongos y levaduras. Se utiliza la clorhexidina al 4% para reducir la tasa de infección umbilical y peri-umbilical.

##### **2.1.4.1.2 Yodo Povidona al 10%**

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

##### **2.1.4.1.3 Cuidados naturales del cordón umbilical**

Los cuidados más apropiados para el manejo del cordón umbilical son los cuidados naturales, dejar secar al aire sin aplicar ningún producto e higiene con agua, jabón y leche materna, ya que el uso de antisépticos no aporta mejores resultados en cuanto a la prevención de onfalitis. El proceso de caída del cordón y cicatrización puede retrasarse por excesiva humedad, mal cuidado, patología asociada e infección.

Aunque es probable que el empleo de medidas de asepsia en el cuidado del cordón umbilical como el lavado de manos, la colocación de una gasa limpia para recubrirlo y el cambio del pañal frecuentemente tras la micción o deposición del recién nacido sean prácticas superiores al empleo de las soluciones antisépticas.

#### **2.1.4.1.4 Alcohol en diferentes concentraciones**

La higiene con alcohol está fuertemente arraigada en la población. El cuidado del CU con antisépticos sigue siendo una conducta ampliamente aceptada, aun en países industrializados. El alcohol, reduce la colonización del cordón.

La forma más común de cuidar el cordón umbilical es:

- Lavar las manos.
- Coger una gasa estéril.
- Impregnar la zona central de la gasa con alcohol.
- Limpiar la base del ombligo con un movimiento de rotación alrededor del mismo.
- Con otra gasa estéril limpiar la parte distal del ombligo, que lleva la pinza.
- No cubrir con gasa el ombligo para favorecer su desprendimiento.
- Se colocará el pañal doblado por debajo del cordón.
- Una vez desprendido el cordón, continuar la cura con alcohol durante 3 o 5 días más, hasta que cicatrice.
- Las curas se realizarán 3 veces al día y siempre que sea necesario, si se manchase con deposiciones u orina.

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



probable que la aplicación de soluciones antisépticas retrase la caída del cordón umbilical.

#### **2.1.4.2 Recomendaciones para el Cuidado del Cordón Umbilical**

- a) Mantener el cordón umbilical lo más seco posible. Evitar empapararlo con agua, con jabón y crema durante los baños, para evitar posibles infecciones.
- b) Evitar ponerle curitas, banditas, o cualquier otro tipo de material.
- c) Mantener el borde del pañal doblado hacia abajo para evitar un roce continuo y una humedad constante del pañal húmedo.
- d) Limpie el cordón umbilical con alcohol para mantener el cordón seco y reducir la posibilidad de infección.
- e) Humedecer una torunda de algodón y limpiar de arriba hacia abajo el cordón y alrededor del pliegue de la base del mismo. Continuar limpiando por dentro del ombligo con un hisopo con punta de algodón por varios días después de que el cordón umbilical se haya caído.
- f) Limpiar el cordón umbilical y ombligo unas 2 o 3 veces al día.

### **3 CAPÍTULO III**

#### **3.1 HIPÓTESIS**

La intervención educativa modifica los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre los cuidados del cordón umbilical.

#### **3.2 OBJETIVOS**

##### **3.2.1 OBJETIVO GENERAL**

Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas del cuidado del cordón umbilical en madres que asisten al parto en el Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca. 2013.

##### **3.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Evaluar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre cuidados del cordón umbilical a través de un pre-caps.
- Diseñar y aplicar una propuesta educativa.
- Evaluar la intervención educativa mediante la aplicación de post-caps.

### **3.3 PLAN DE OBSERVACIÓN DE CAMPO**

Se efectuó un estudio de intervención-acción, mediante la aplicación de una propuesta educativa para modificar los conocimientos de las madres que acuden al Área de Gineco-obstetricia del Hospital Vicente Corral Moscoso, el mismo que consistió en las siguientes etapas: evaluación mediante un pre-caps, después se realizó una intervención educativa mediante la exposición sobre el cordón umbilical y se midió el impacto de la intervención educativa mediante un post-caps para valorar los resultados obtenidos en las madres luego de la intervención educativa.

#### **3.3.1 TIPO Y DISEÑO GENERAL DEL ESTUDIO**

Se trata de un estudio de intervención – acción por cuanto mediante la intervención educativa se trata de modificar la realidad presente en las madres. Para la recolección de datos se aplicó el pre-caps que nos dará una idea general del nivel de conocimiento que tienen las madres de neonatos sobre los cuidados del cordón umbilical, posteriormente se aplicó un post-caps el cual determinará el nivel de conocimiento que tienen luego de haber realizado exposición del tema.

### 3.3.2 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
<b>Edad</b>	Lapso de tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el instante o período en que se realiza el pos-caps a la madre.	Tiempo de vida	Años cumplidos	14-18 19-24 25-29 30-34 35-39 40-44
<b>Residencia</b>	Lugar en el que vive actualmente.	Lugar donde vive	1. Urbano 2. Rural	Si/ No
<b>Nivel de instrucción</b>	El grado máximo terminado es decir, el nivel más avanzado al que se haya asistido, de acuerdo al sistema educativo del país.	Grado de instrucción	Años aprobados	1. Analfabeta 2. Primaria 3. Secundaria 4. Superior
<b>Paridad</b>	Número de niños nacidos vivos y de nacidos muertos con más de 28 semanas de gestación.	Partos	Número total de partos	1. Primípara 2. Multipara 3. Gran multipara
<b>Conocimiento</b>	Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje o a través de la introspección. Se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados	Encuesta	1. ¿A los cuantos días debe caer el cordón umbilical?  2. ¿En condiciones normales, el cordón umbilical de su bebé debe	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antes de los 5 días</li> <li>• Entre 5 y 15 días</li> <li>• Después de 15 días</li> <li>• Limpio y seco</li> <li>• Húmedo y con mal olor</li> <li>• Con</li> </ul>

	por sí solos, poseen un menor valor cualitativo.		<p>estar?</p> <p><b>3.</b> ¿Qué beneficios conlleva el utilizar alcohol en el cordón umbilical del bebé?</p> <p><b>4.</b> ¿Qué tipo de problemas podría producir el mal cuidado del cordón umbilical?</p>	<p>drenaje de líquido</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evita infecciones</li> <li>• Ayuda a que este caiga tempranamente</li> <li>• Evita el mal olor del cordón umbilical</li> <li>• Desconoce</li> <li>• Infecciones</li> <li>• Desnutrición</li> <li>• Problemas en la piel</li> <li>• Desconoce</li> </ul>
<b>Actitud</b>	Manera de comportarse u obrar ante cierto hecho o situación.	Encuesta	<p><b>5.</b> ¿Con qué cubriría usted el cordón umbilical de su bebé?</p> <p><b>6.</b> ¿Después de la caída del cordón umbilical cuántos días cree necesario asear con alcohol el ombligo de su bebé?</p> <p><b>7.</b> ¿Con qué envolvería la</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Puperos</li> <li>• Otros</li> <li>• Nada</li> <li>• De 1 a 2 días</li> <li>• De 3 a 5 días</li> <li>• Ninguno</li> <li>• Gasa</li> <li>• Algodón</li> <li>• Tela</li> <li>• Nada</li> </ul>

			pinza o clip del cordón umbilical?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Otros</li> </ul>
<b>Práctica</b>	Realización de una actividad de una forma continuada y conforme a sus reglas. Aplicación de una idea, teoría o doctrina.	Encuesta	<p><b>8.</b> ¿Qué haría si nota un enrojecimiento o alrededor del cordón umbilical de su bebé?</p> <p><b>9.</b> ¿Con qué cuidaría el cordón umbilical de su bebé?</p> <p><b>10.</b> ¿Antes de limpiar el cordón umbilical de su bebé, que debería hacer?</p> <p><b>11.</b> ¿Cuántas veces limpiaría el cordón umbilical de su bebé?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lo llevaría al pediatra</li> <li>• Consultaría a familiares</li> <li>• Lo curaría en casa</li> <li>• No le daría importancia</li> <li>• Alcohol</li> <li>• Clorhexidina</li> <li>• Agua y jabón</li> <li>• Agua</li> <li>• Nada</li> <li>• Lavarse las manos</li> <li>• Impregnar la gasa con alcohol</li> <li>• Nada</li> <li>• 2 a 3 veces por día</li> <li>• 1 vez por día</li> <li>• No necesita</li> </ul>

### **3.4 UNIVERSO Y MUESTRA**

#### **3.4.1 UNIVERSO**

Finito, constituido por madres que asisten al parto en el Hospital Vicente Corral Moscoso.

#### **3.4.2 MUESTRA**

Muestra propositiva, constituida por madres que asisten a labor de parto en el área de Maternidad del Hospital Vicente Corral Moscoso.

### **3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN**

#### **3.5.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

- Embarazo a término (de 37 a 42 semanas).
- Mujeres de diferentes edades que han culminado su labor de parto.
- Primíparas, multíparas y gran multíparas.

#### **3.5.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- Mujeres con déficit intelectual que han culminado su labor de parto.
- Madres que no deseen participar del estudio.

### **3.6 PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN Y CONTROL DE CALIDAD DE LOS DATOS**

- Se solicitó el permiso respectivo a las autoridades del Hospital Vicente Corral Moscoso (Director).
- Se realizó la solicitud de consentimiento informado a las madres. (Anexo 2)

- Se utilizó como instrumento para la recolección de datos un pre-caps y un post-caps para la evaluación de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el cuidado del cordón umbilical. (Anexo 1)
- Se realizó una exposición del tema mediante la utilización de una pancarta.
- Se utilizó alrededor de 5 minutos para la debida presentación y aprobación del consentimiento. El tiempo para llenar las encuestas por cada madre fue de 10 minutos. El tiempo que durará la intervención educativa será de 15 minutos aproximadamente y por último la aplicación del post-caps duró 10 minutos.
- Se entregó un tríptico a las madres con la información más relevante del tema.

### **3.7 ASPECTOS ÉTICOS**

- La autorización de la participación en el estudio se realizará a través del consentimiento informado de las mujeres que culminaron su labor de parto. (Anexo 3)
- Las madres que participarán en el estudio no serán sometidas a ningún riesgo porque no se requiere esfuerzo físico.
- Las madres se beneficiarán con la incorporación de nuevos conocimientos a través de la propuesta educativa.
- Las estudiantes que participen en el estudio demostrarán calidad humana, solvencia ética, técnica y científica.
- Se garantiza la confidencialidad de la información y su uso exclusivo para la presente investigación.
- La investigación se desarrollará de acuerdo al diseño establecido en el protocolo.



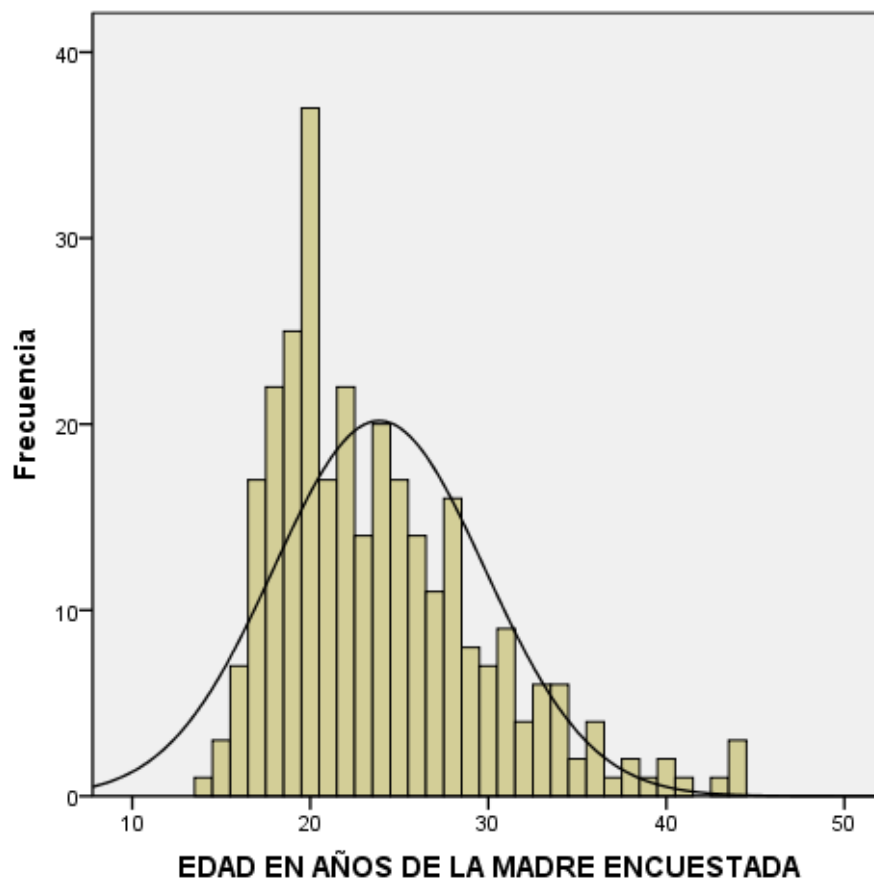
## 4 CAPÍTULO IV

### 4.1 RESULTADOS ESTADÍSTICOS

#### 4.1.1 ANÁLISIS DE LOS CUADROS ESTADÍSTICOS

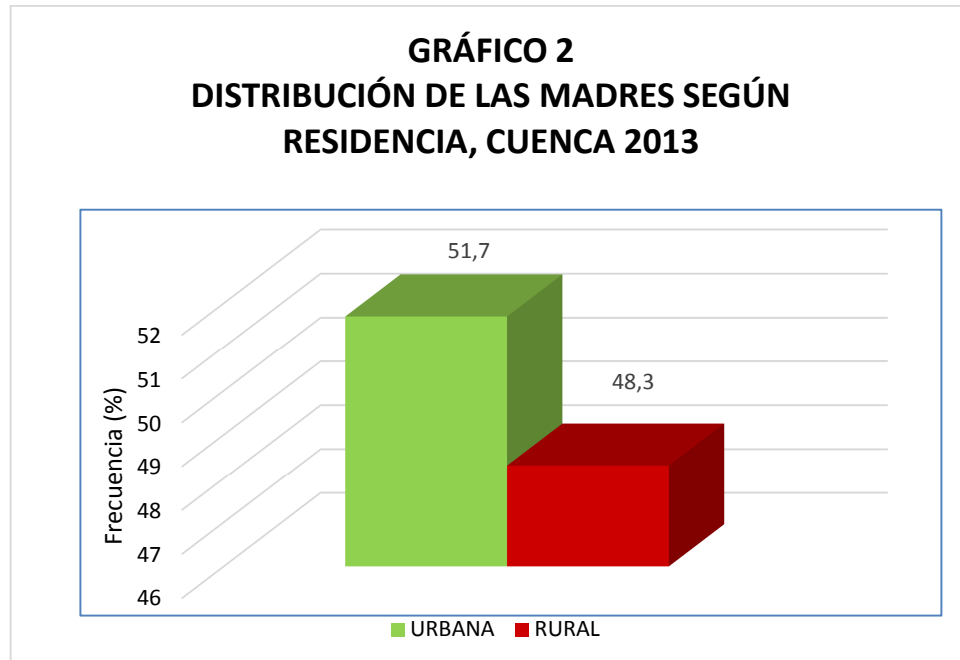
Para el presente estudio sobre los conocimientos, actitudes y prácticas del cuidado del cordón umbilical se entrevistaron a 300 madres que asisten al parto en el área de Gineco-obstetricia del Hospital Vicente Corral Moscoso, encontrando lo siguiente:

**GRÁFICO I**  
**DISTRIBUCIÓN DE LAS MADRES SEGÚN EDAD**



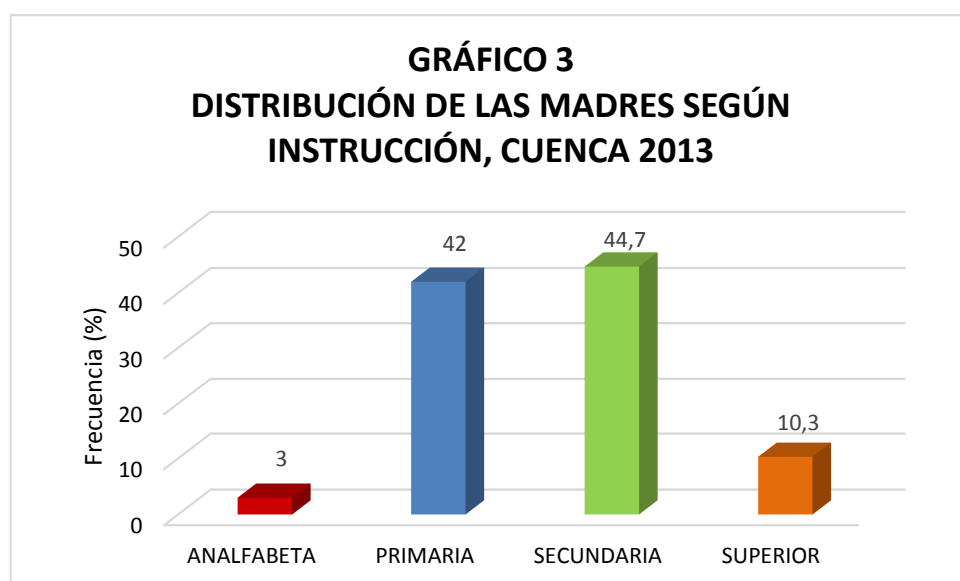
**Elaborado por:** Carolina Caguana, Adriana Delgado, Diana Lazo  
**Fuente:** encuesta

**ANÁLISIS:** La edad media de las madres fue 23,87 años, la edad mínima 14, la máxima 44, la varianza 35,157 y el DE  $\pm$  5,9 años, el 45% están en una edad entre los 19 a 24 años.



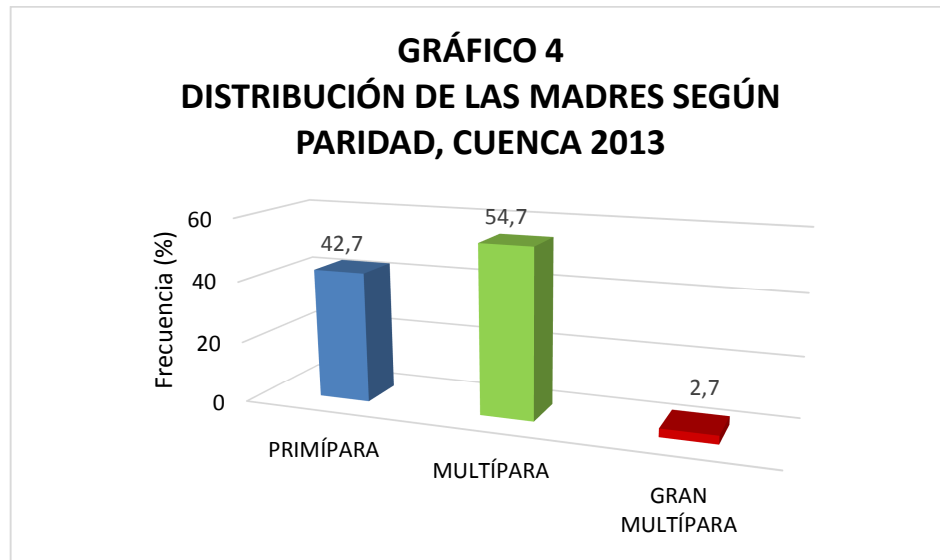
**Elaborado por:** Carolina Caguana, Adriana Delgado, Diana Lazo  
**Fuente:** encuesta

**ANÁLISIS:** el 51,7% de las madres residen en el área urbana y el 48,3% en el área rural de la ciudad de Cuenca.



**Elaborado por:** Carolina Caguana, Adriana Delgado, Diana Lazo  
**Fuente:** encuesta

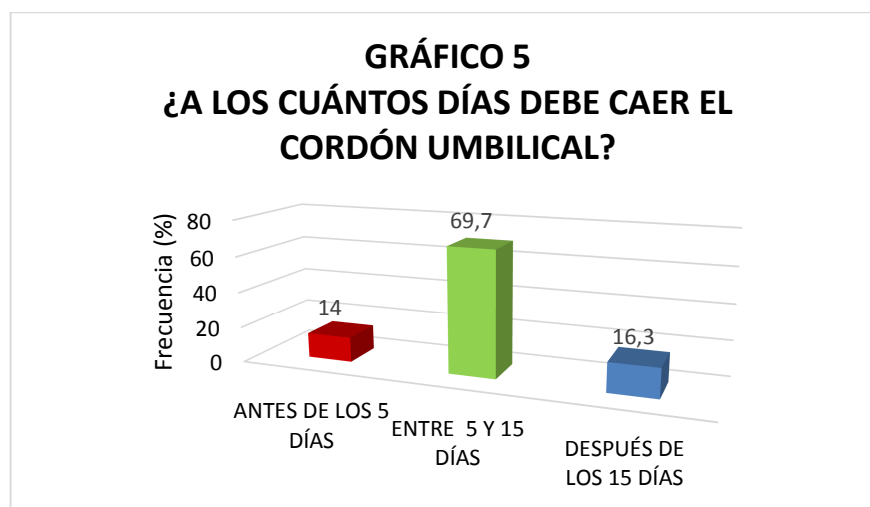
**ANÁLISIS:** de las madres encuestadas el 44,7% corresponden a un nivel de instrucción secundaria, el 42% a primaria, el 10,3% a superior y el 3% son analfabetas.



**Elaborado por:** Carolina Caguana, Adriana Delgado, Diana Lazo  
**Fuente:** encuesta

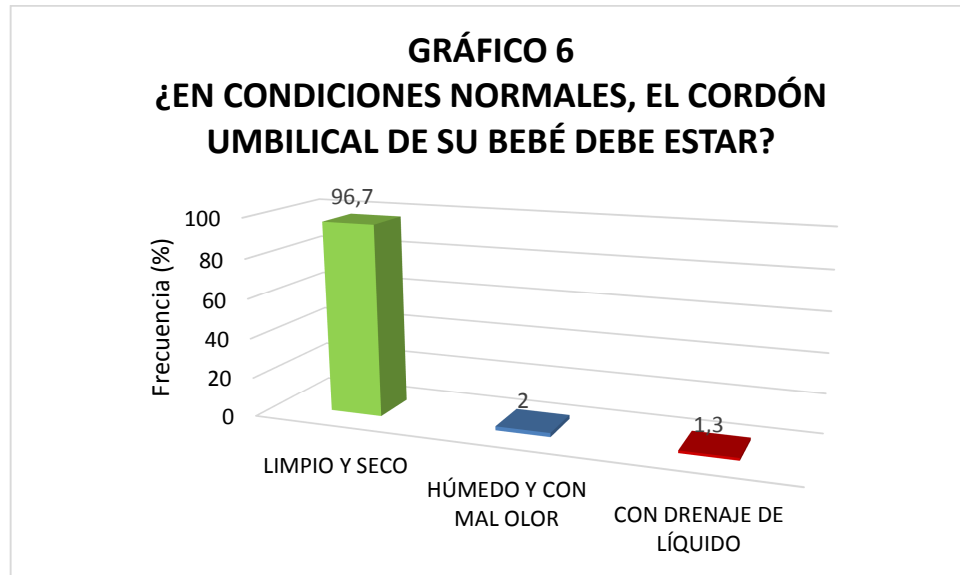
**ANÁLISIS:** el 54,7% de las madres son multíparas, el 42,7% primíparas y el 2,7% gran multíparas.

### EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL MEDIANTE PRE-CAPS



**Elaborado por:** Carolina Caguana, Adriana Delgado, Diana Lazo  
**Fuente:** encuesta

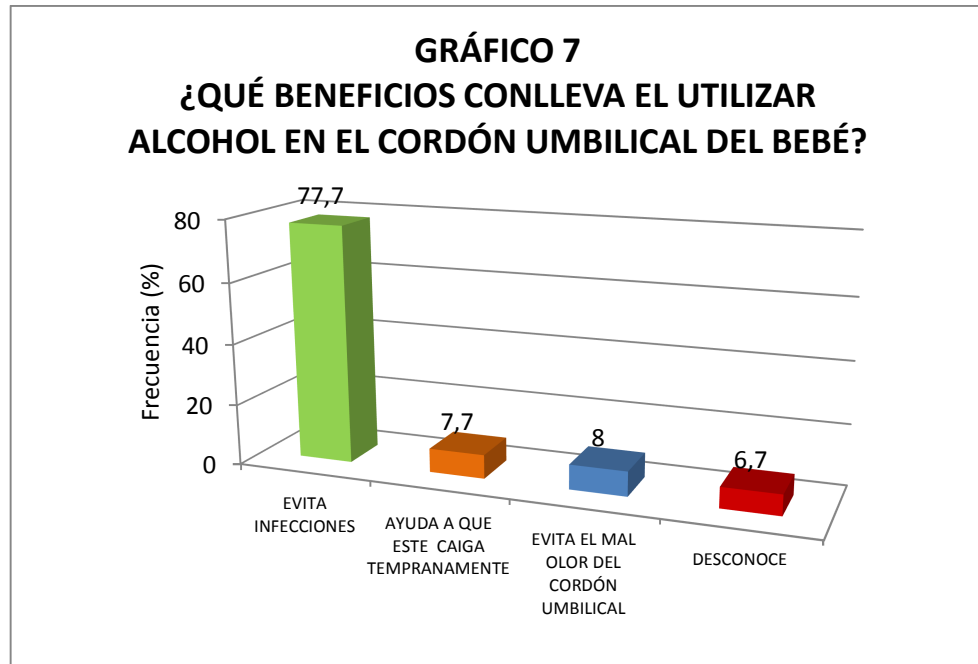
**ANÁLISIS:** el 69,7% de las madres aciertan acerca de que el cordón umbilical cae entre los 5 y 15 días, mientras que el 16,3% afirman que el cordón cae después de los 15 días y el 14% antes de los 5 días.



**Elaborado por:** Carolina Caguana, Adriana Delgado, Diana Lazo

**Fuente:** encuesta

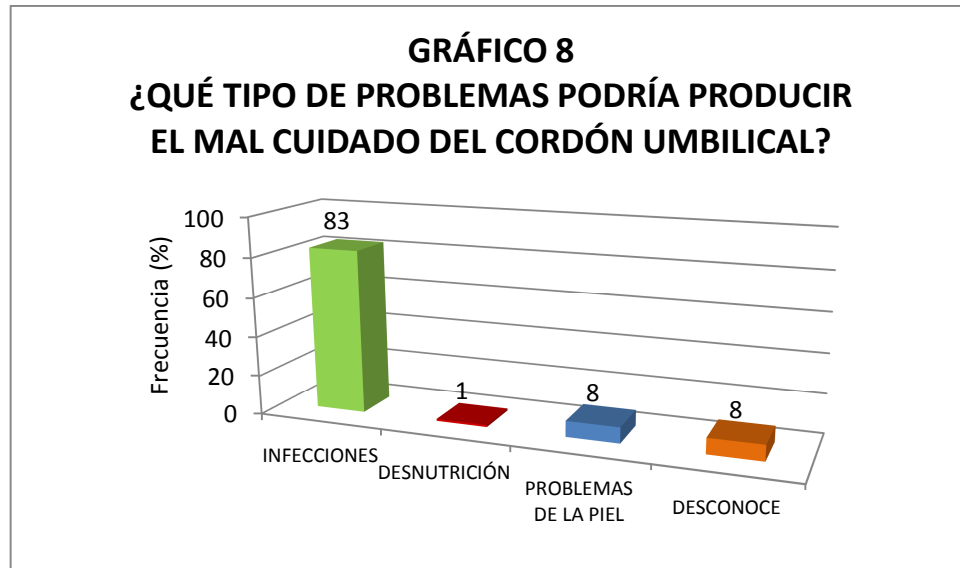
**ANÁLISIS:** el 96,7% de las madres saben que en condiciones normales el cordón umbilical debe estar limpio y seco, mientras que el 2% señalan que debe estar húmedo y con mal olor y el 1,3% que debe estar con drenaje de líquido.



**Elaborado por:** Carolina Caguana, Adriana Delgado, Diana Lazo

**Fuente:** encuesta

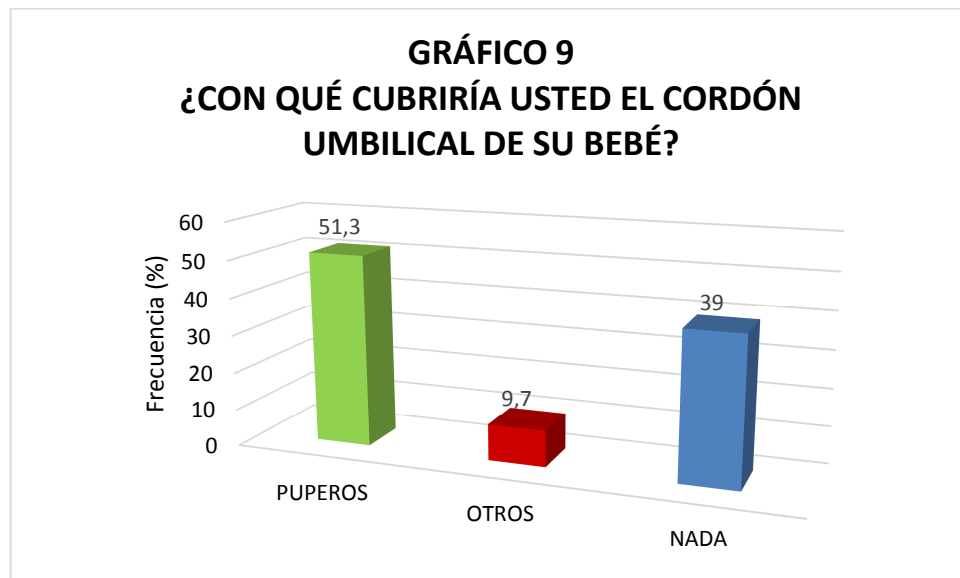
**ANÁLISIS:** el 77,7% de las madres saben que el alcohol evita infecciones, en tanto que el 8% indican que evita el mal olor del cordón, el 7,7% que ayuda a que se caiga tempranamente y el 6,7% desconocen para que sirve.



**Elaborado por:** Carolina Caguana, Adriana Delgado, Diana Lazo

**Fuente:** encuesta

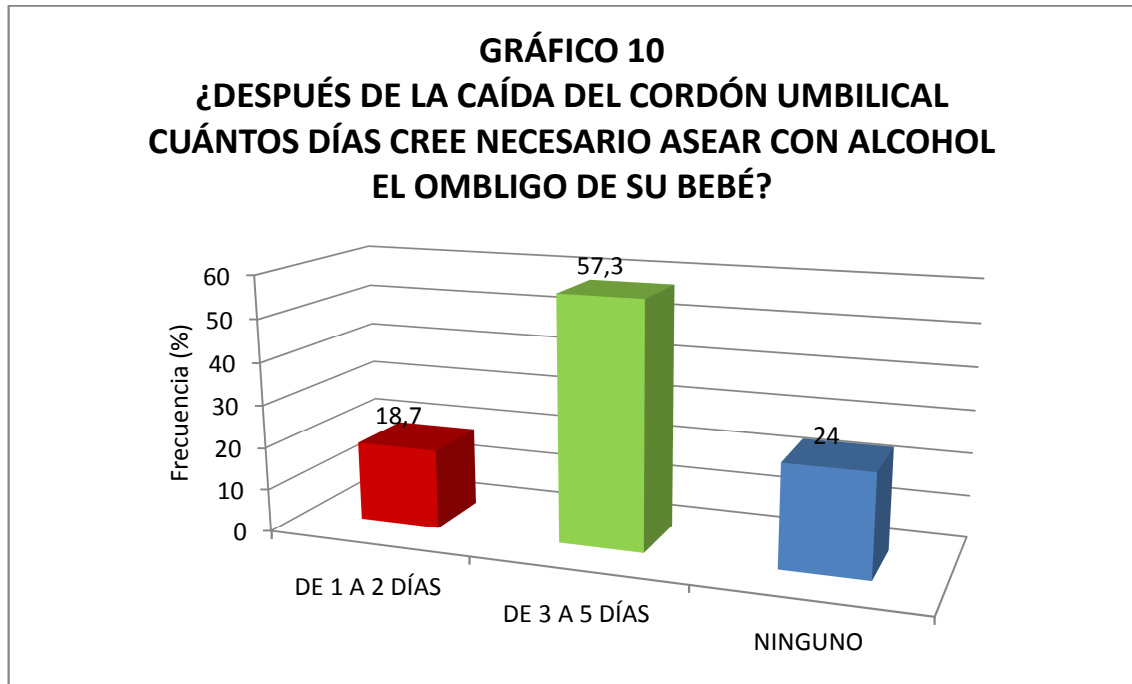
**ANÁLISIS:** el 83% de las madres aciertan en que un mal cuidado del cordón umbilical puede producir infecciones, por otro lado un 8% señalan que puede producir problemas en la piel, un 8% desconoce y el 1% que produce desnutrición.



**Elaborado por:** Carolina Caguana, Adriana Delgado, Diana Lazo

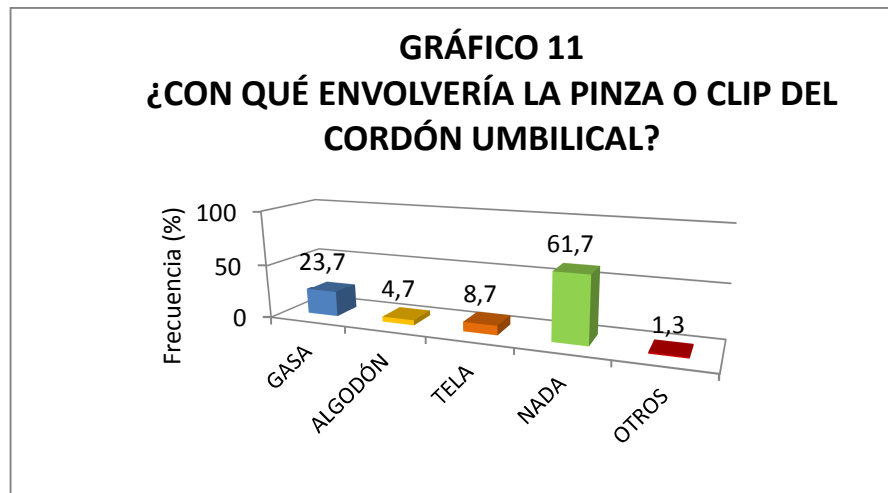
**Fuente:** encuesta

**ANÁLISIS:** solo el 39% de las madres aciertan que no se debe cubrir con nada el cordón umbilical, en tanto que el 51,3% cubrirían con puperos y el 9,7% cubrirían con otros materiales.



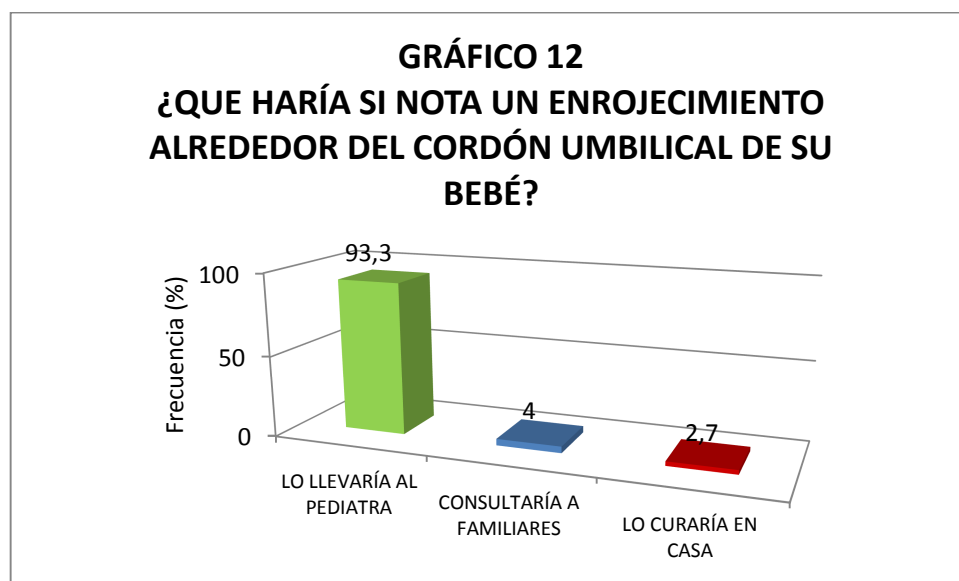
**Elaborado por:** Carolina Caguana, Adriana Delgado, Diana Lazo  
**Fuente:** encuesta

**ANÁLISIS:** el 57,3% de las madres saben que después de la caída del cordón umbilical es necesario continuar limpiando con alcohol el ombligo del bebé de 3 a 5 días más, mientras que el 24% no limpiarían el ombligo del bebé y el 18,7% indican que lo haría de 1 a 2 días más.



**Elaborado por:** Carolina Caguana, Adriana Delgado, Diana Lazo  
**Fuente:** encuesta

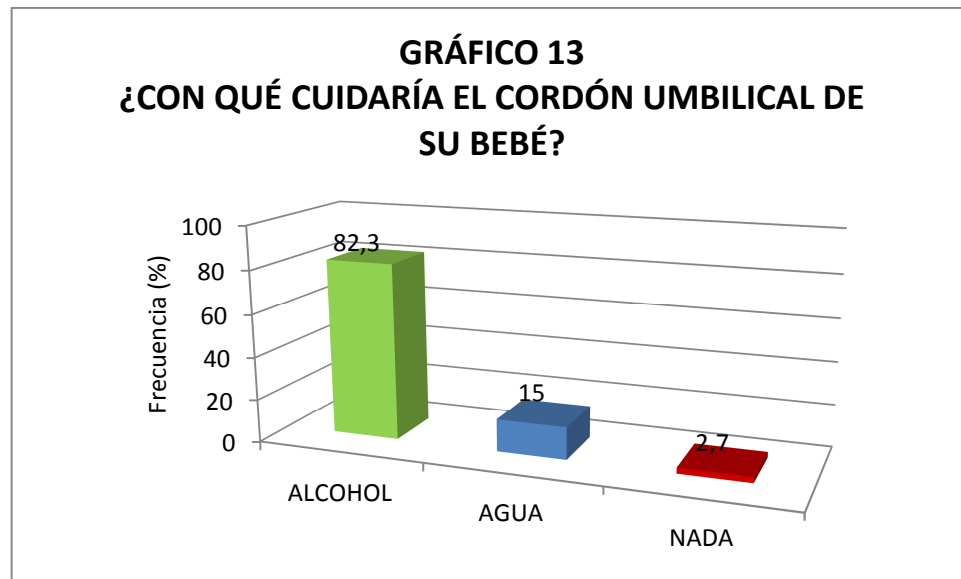
**ANÁLISIS:** el 61,7% de las madres aciertan en que no envolverían la pinza del cordón umbilical, por otro lado el 23,7% envolvería con gasa, el 8,7% con tela, el 4,7% con algodón y el 1,3% con otros materiales.



**Elaborado por:** Carolina Caguana, Adriana Delgado, Diana Lazo  
**Fuente:** encuesta

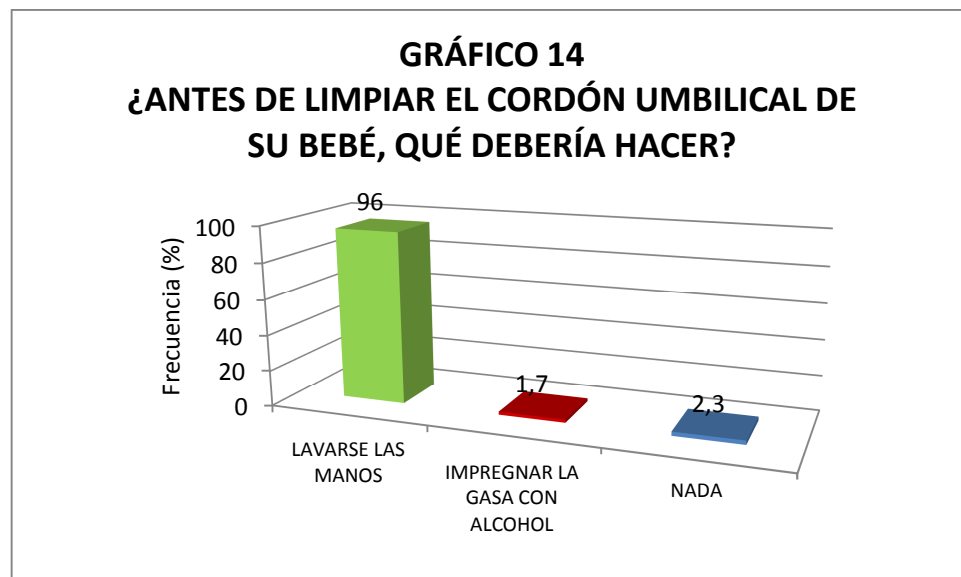
**ANÁLISIS:** el 93,3% de las madres saben que si notan un enrojecimiento alrededor del cordón umbilical lo llevarían al pediatra, mientras que el 4% consultaría a familiares y el 2,7% lo curaría en casa.





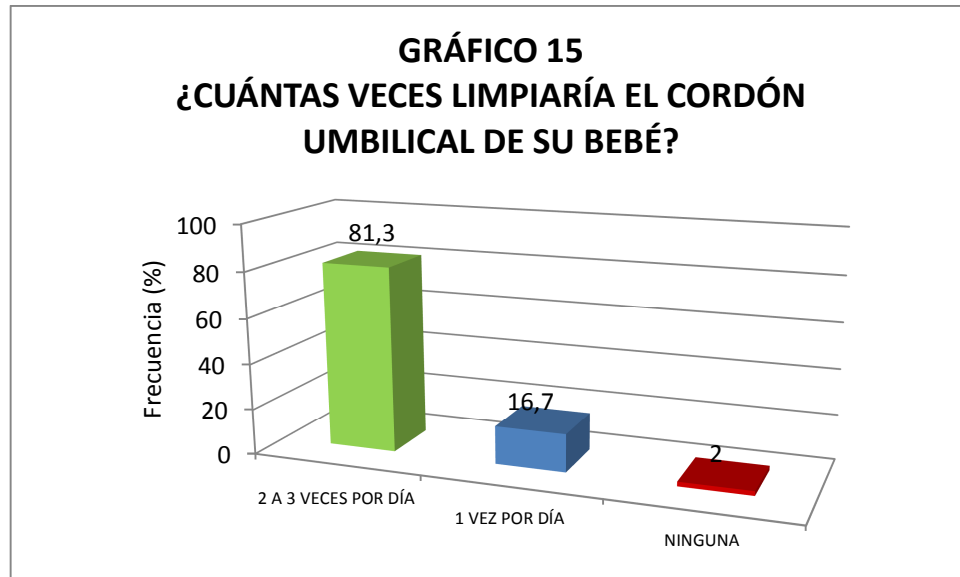
**Elaborado por:** Carolina Caguana, Adriana Delgado, Diana Lazo  
**Fuente:** encuesta

**ANÁLISIS:** el 82,3% de las madres limpia el cordón umbilical de su bebé con alcohol, mientras que el 15% lo hace con agua y el 2,7% no limpia el cordón umbilical.



**Elaborado por:** Carolina Caguana, Adriana Delgado, Diana Lazo  
**Fuente:** encuesta

**ANÁLISIS:** el 96 de las madres aciertan que deberían lavarse las manos antes de limpiar el cordón umbilical, el 2,3% no haría nada y el 1,7% impregnaría una gasa con alcohol.

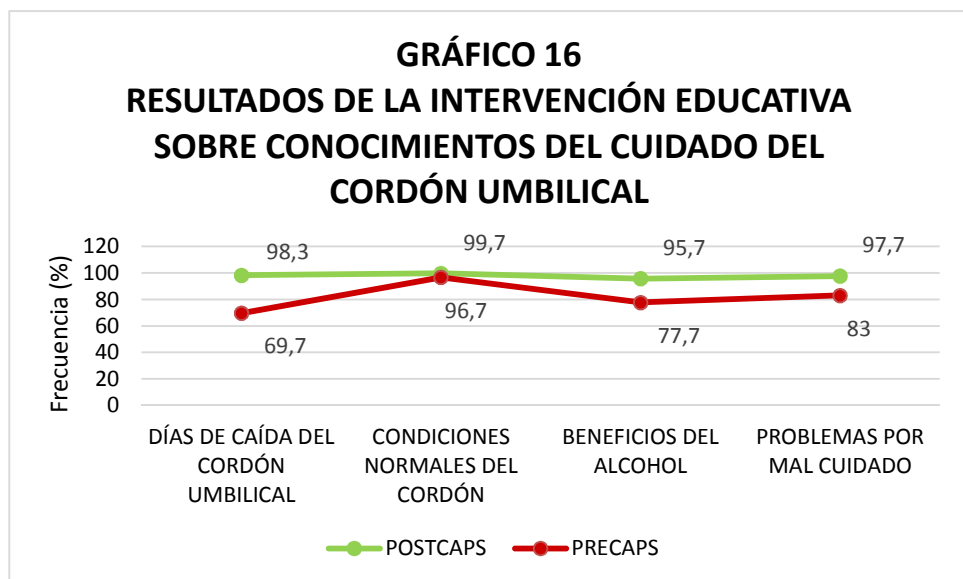


**Elaborado por:** Carolina Caguana, Adriana Delgado, Diana Lazo  
**Fuente:** encuesta

**ANÁLISIS:** de forma correcta el 81,3% de las madres limpiaría el cordón umbilical de 2 a 3 veces por día, en tanto que el 16,7% lo haría 1 vez por día y el 2% no lo limpiaría.

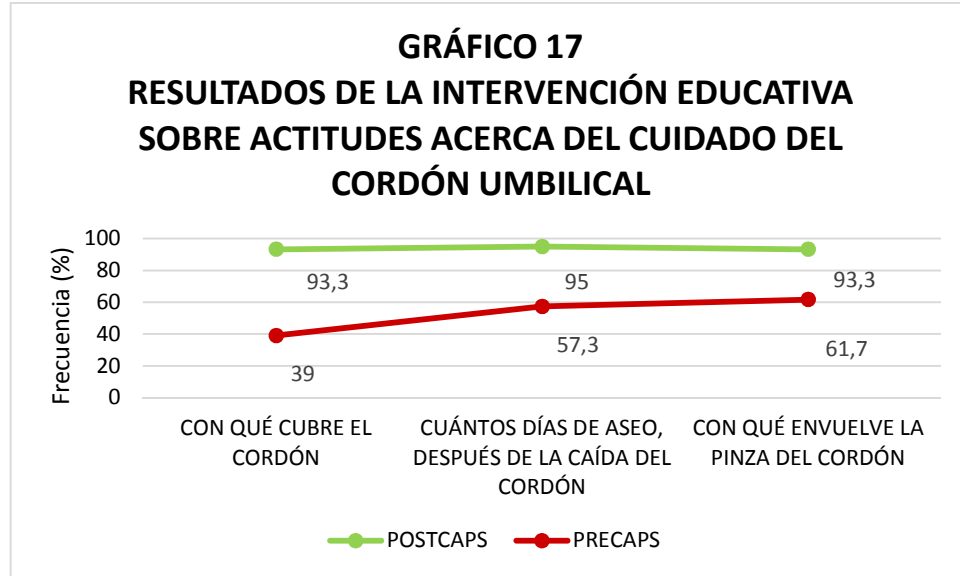
## 4.2 RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DEL CUIDADO DEL CORDÓN UMBILICAL

Luego de haber obtenido los resultados del pre-caps se procedió a realizar las respectivas exposiciones del tema para modificar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres acerca del cuidado del cordón umbilical; finalizando con la aplicación del post-caps, el cual refleja los conocimientos, actitudes y prácticas finales que las madres adquirieron en la exposición, mostrando los siguientes resultados:



**Elaborado por:** Carolina Caguana, Adriana Delgado, Diana Lazo  
**Fuente:** encuestas

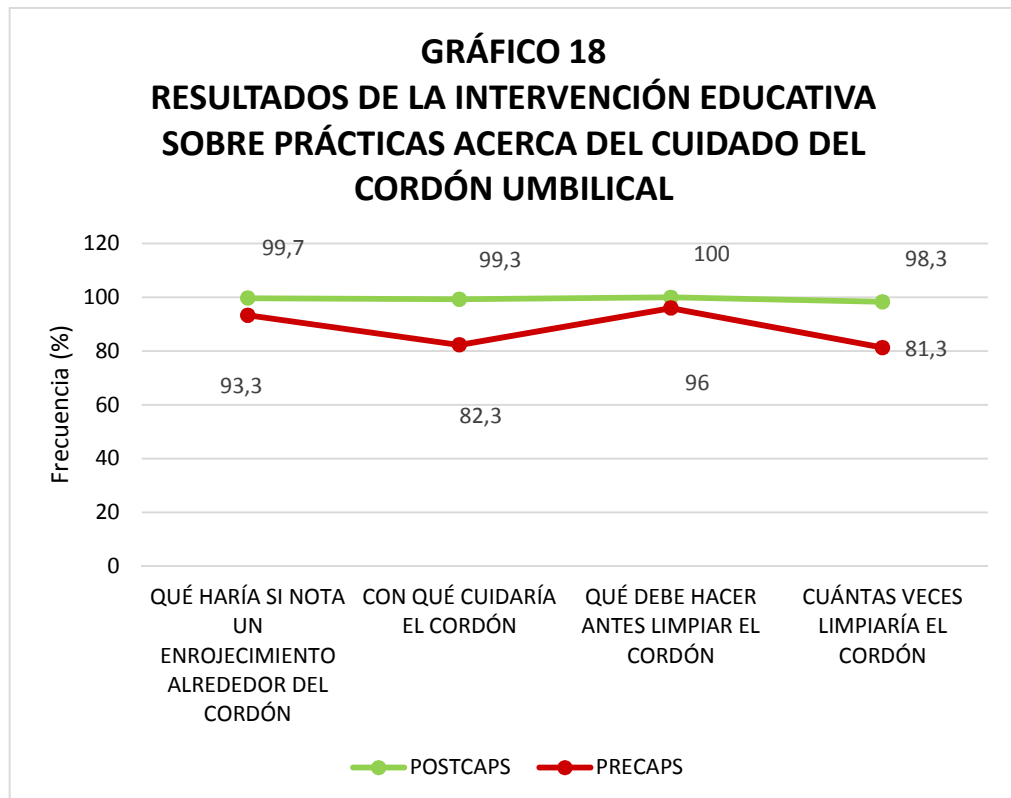
**ANÁLISIS:** el nivel de conocimiento adquirido de las madres en lo que se refiere a los días de caída del cordón umbilical se incrementó del 69,7% al 98,3%. En cuanto a las condiciones normales del cordón umbilical no se observa mayor diferencia, puesto que más del 90% de las madres acertaron en esta pregunta. En lo referente a los beneficios que conlleva utilizar alcohol en el cordón umbilical encontramos un incremento del 77,7% al 95,7%. En lo que respecta al tipo de problemas que podría producir el mal cuidado del cordón hubo un incremento del 83% al 97,7%.



**Elaborado por:** Carolina Caguana, Adriana Delgado, Diana Lazo

**Fuente:** encuestas

**ANÁLISIS:** las actitudes de las madres en cuanto a con qué cubriría el cordón umbilical se incrementó del 39% al 93,3% afirmando que el cordón umbilical no se debe cubrir. En lo referente a cuántos días más asearía el cordón después de su caída se nota un incremento significativo del 57,3% al 95% ya que lo correcto es que lo hagan de 3 a 5 días más. En cuanto a con qué envolvería la pinza del cordón, notamos un cambio del 61,7% al 93,3%, respondiendo así que el cordón umbilical no se debe envolver.



**Elaborado por:** Carolina Caguana, Adriana Delgado, Diana Lazo

**Fuente:** encuestas

**ANÁLISIS:** las prácticas de las madres acerca de qué haría si nota un enrojecimiento alrededor del cordón umbilical cambiaron del 93,3% al 99,7%. En lo que respecta a con qué cuidaría el cordón umbilical se nota un incremento del 82,3% al 99,3%. En cuanto a qué debe hacer antes de limpiar el cordón hubo un cambio del 96% al 100%. En lo referente a cuántas veces limpiaría el cordón se incrementó del 81,3% al 98,3%.

## 5 CAPÍTULO V

### 5.1 PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

#### **Primera fase:**

Se realizó un Pre-caps a las madres que culminaron su labor de parto para evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen sobre el cuidado del cordón umbilical, ésta evaluación tuvo una calificación cualitativa.

#### **Segunda fase:**

Se elaboró una propuesta educativa sobre los cuidados del cordón umbilical en la que resaltarán los siguientes puntos: características generales del cordón umbilical, tiempo de su caída, problemas asociados a su mal cuidado, importancia de su limpieza con alcohol, prácticas adecuadas durante el baño y cambio de pañal. Para cumplir con estas actividades se realizó una exposición del tema mediante el método didáctico de pancartas y trípticos, que duró 15 minutos, estas se impartieron en cada sala del área de Gineco-obstetricia. Las responsables de la intervención fueron las egresadas de estimulación temprana Carolina Caguana, Adriana Delgado y Diana Lazo.

#### **Tercera fase:**

En esta fase se aplicó el post-caps para evaluar los conocimientos adquiridos con la capacitación, luego se realizó una comparación de los resultados del Pre-caps y Post-caps para obtener una medición de la eficacia de la intervención educativa.

### 5.2 DESARROLLO DE LA PROPUESTA

- **DATOS GENERALES:**

- **Fecha:** 14 de Octubre al 04 de Diciembre

- **Expositoras:** Carolina Caguana, Adriana Delgado y Diana Lazo
- **Organizan:** Egresadas de la Escuela de Tecnología Médica
- **Asistentes:** Madres que asisten al parto en el Hospital Vicente Corral Moscoso
- **Horario:** 16h00 pm a 18h00 pm.
- **Días:** Lunes a viernes.
- **DESARROLLO DE LA EXPOSICIÓN:**
  - **TEMA:** CUIDADOS DEL CORDÓN UMBILICAL
  - **OBJETIVO GENERAL:** Modificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre los cuidados del cordón umbilical.
  - **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**
    - Analizar las formas que utilizan las madres para mantener la asepsia del cordón umbilical de sus hijos.
    - Lograr que las madres entiendan la importancia del cuidado del cordón umbilical, tratando así de llevarlo a la práctica.
    - Reforzar los conocimientos previamente ya adquiridos por las madres.
  - **RECURSOS DIDÁCTICOS:**
    - Pancarta
    - Trípticos (Anexo 3)
  - **DESARROLLO DEL TEMA:**

## DEFINICIÓN DEL CORDÓN UMBILICAL

El cordón umbilical es una estructura en forma de espiral que une al bebé con la placenta de su madre y está compuesto por dos arterias y una vena. Cumple con funciones nutritivas, respiratorias, excretoras, hormonales etc., del feto.

## COLOR CARACTERÍSTICO Y TIEMPO DE CAÍDA

Después del nacimiento, el corte del cordón umbilical separa física y simbólicamente al recién nacido de la madre. El cordón se seca, se cae y la herida cicatriza. A medida que se seca, se arruga y se torna de color negro.

El cordón umbilical se desprende entre 5 y 15 días después del nacimiento.

En algunos bebés, tras la caída del cordón umbilical, puede quedar una porción de piel de 1 a 3 centímetros colgando del ombligo. La mayoría de estos casos esta piel se irá reduciendo e introduciéndose en la cicatriz del ombligo.

En otros casos, puede quedar como una especie de trompa que no desaparece con el tiempo y que puede requerir tratamiento quirúrgico.

## **PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL CORDÓN UMBILICAL**

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

**Hemorragia:** no debe haber hemorragia en el cordón; si la hay, ésta debe ser mínima. Ocurre especialmente si el cordón se ha desprendido muy rápidamente.

**Granuloma:** si la piel alrededor del cordón está sanando muy lentamente, puede aparecer un granuloma umbilical. Éste se caracteriza por un tejido pequeño y redondo y está frecuentemente asociado con un líquido proveniente del ombligo.

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

**Hernia umbilical:** una vez que el cordón se haya desprendido, se puede palpar parte del intestino y puede haber un área hinchada que aumenta cuando el niño llora o tose.



## **CUIDADOS ADECUADOS DEL CORDÓN UMBILICAL**

La forma más común de cuidar el cordón umbilical es alcohol, por su costo económico y por su fácil acceso. Para ello se deben seguir los siguientes pasos:

- Lavar las manos.
- Coger una gasa estéril
- Impregnar la zona central de la gasa con la sustancia antiséptica de su preferencia.
- Limpiar la base del ombligo con un movimiento de rotación alrededor del mismo.
- Con otra gasa estéril limpiar la parte distal del ombligo, que lleva la pinza.
- No cubrir con gasa el ombligo para favorecer su desprendimiento.
- Se colocará el pañal doblado por debajo del cordón.
- Una vez desprendido el cordón, continuar la cura con alcohol durante dos o tres días más, hasta que cicatrice.
- Las curas se realizarán 2 o 3 veces al día y siempre que sea necesario, si se manchase con deposiciones u orina.

## **RECOMENDACIONES PARA SU CUIDADO**

- Mantener el cordón umbilical lo más seco posible. Evitar empapararlo con agua, con jabón y crema durante los baños, para evitar posibles infecciones.
- Evitar ponerle curitas, banditas, o cualquier otro tipo de material.
- Mantener el borde del pañal doblado hacia abajo para evitar un roce continuo y una humedad constante del pañal húmedo.
- No fajar al niño con puperos o cualquier otro tipo de tela.
- No envolver la pinza del cordón umbilical, dejarla libre.
- Limpiar el cordón umbilical y ombligo unas 2 o 3 veces al día.

## 6 CAPÍTULO VI

### 6.1 CONCLUSIONES

Se realizó una intervención educativa sobre cuidados del cordón umbilical a 300 madres, que acudieron al Hospital Vicente Corral Moscoso obteniéndose los siguientes resultados:

1. La edad media de las madres encuestadas fue 23,87 años, la mínima 14 años y la máxima 44 años, la varianza 35,57 y el DE  $\pm$  5,9 años, el 51,7% residían en el área urbana de la ciudad de Cuenca, el 44,7% tenían instrucción secundaria, el 42% primaria, el 10,3% superior y el 3% eran analfabetas, el 54,7% fueron multíparas, el 42,7% primíparas y el 2,7% gran multíparas.
2. La evaluación de los conocimientos, actitudes y prácticas se realizó mediante la aplicación de un PRE-CAPS y los resultados fueron:

En cuanto a las preguntas de conocimiento sobre los cuidados del cordón umbilical: el 69,7% sabían que el cordón debe caer entre los 5 a 15 días, el 96,7% conocían que el cordón en condiciones normales debe estar limpio y seco, el 77,7% sabían que el beneficio de utilizar alcohol es evitar infecciones y el 83% conocían que un mal cuidado del cordón umbilical produce infecciones.

Por otro lado, en las preguntas de actitudes sobre los cuidados del cordón umbilical: el 39%, el 57,3% y el 61,7% sabían que no se debe cubrir el cordón con nada, que después de la caída del cordón se debe seguir aseando con alcohol de 3 a 5 días más y que no se debe envolver la pinza con nada.

Con respecto a las preguntas de prácticas sobre los cuidados del cordón umbilical: el 93,3% llevarían al pediatra a sus hijos si notan un enrojecimiento alrededor del cordón umbilical, el 82,3% cuidaría el cordón

con alcohol, el 96% antes de limpiar el cordón umbilical se lavarían las manos y el 81,3% limpiaría el cordón de 2 a 3 veces por día.

3. Luego de la intervención educativa el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de las madres tuvo los siguientes resultados:

El nivel de conocimiento adquirido de las madres de que el cordón umbilical debe caer entre los 5 a 15 días se incrementó del 69,7% al 98,3%, en cuanto a que el cordón en condiciones normales debe estar limpio y seco aumentó del 96,7% al 99,7%, en lo que respecta a que el beneficio de utilizar alcohol es evitar infecciones cambió del 77,7% al 95,7%, en lo referente a que un mal cuidado del cordón umbilical produce infecciones se elevó del 83% al 97,7%.

Otro dato importante es que en el pre-caps el 39% de madres sabían que no se debe cubrir el cordón con nada y después de la intervención educativa logramos un incremento del 93,3%, en lo relacionado a que se debe asear el cordón de 3 a 5 días más después de su caída se elevó del 57,3% al 95% y que no se debe envolver la pinza con nada del 61,7% al 93,3%.

En lo que concierne a que se llevaría al pediatra al niño si nota un enrojecimiento alrededor del cordón umbilical observamos un aumento del 93,3% al 99,7%, del 82,3% al 99,3% que cuidaría el cordón con alcohol, del 96% al 100% (óptimo) que antes de limpiar el cordón umbilical se lavarían las manos y del 81,3% al 98,3% que limpiaría el cordón de 2 a 3 veces por día.

4. Con estos resultados podemos decir que la intervención educativa si modificó los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres, con lo cual comprobamos la hipótesis planteada en nuestro estudio.

## 6.2 RECOMENDACIONES

Elaborar programas de educación sobre el cordón umbilical y sus cuidados en las instituciones de salud.

Planteamos un estudio investigativo en recién nacidos, en el que se evalúe la eficacia de utilizar alcohol y otros antisépticos en el cordón umbilical, puesto que en nuestro país no existen investigaciones al respecto.

Propagar el material didáctico (trípticos) que se ha elaborado, de modo que todas las madres, puedan entender la importancia del cuidado del cordón umbilical.

## 7 BIBLIOGRAFÍA

1. Aghamohammadi A, Zafari M, Moslemi L. Iranian Journal of Pediatrics. Comparing the Effect of Topical Application of Human Milk and Dry Cord Care on Umbilical Cord Separation Time in Healthy Newborn Infants. HINARI PubMed. Junio 2012 (acceso diciembre 2012). Disponible en: <http://hinari-gw.who.int/whalecomwww.ncbi.nlm.nih.gov/whalecom0/pmc/articles/PMC3446059/>
2. Alper B. GALE CENGAGE Learning. Antiseptic treatment of umbilical cord reduces omphalitis. Nursing and Allied Health Collection. Febrero 2007 (acceso diciembre 2012). Disponible en: [http://go.galegroup.com/ps/i.do?id=GALE%7CA160167791&v=2.1&u=ucuenca\\_cons&it=r&p=PPNU&sw=w](http://go.galegroup.com/ps/i.do?id=GALE%7CA160167791&v=2.1&u=ucuenca_cons&it=r&p=PPNU&sw=w)
3. Aydemir H, Alparslan O, Dermirel Y, 2012. Comparison of the effects of 70% alcohol, 10% povidone-iodine and 0.4% chlorhexidine which are used in umbilical care on colonization and umbilical cord separation time (acceso noviembre 2012). Disponible en: <http://www.academicjournals.org/ajmr/pdf/Pdf2012/9%20April/Aydemir%20et%20al.pdf>
4. BI Abhulimhen-Iyoha, MO Ibadin. Department of Child Health. Nigerian Journal of Clinical Practice. Determinants of cord care practices among mothers in Benin City, Edo State, Nigeria. HINARI PubMed. Octubre 2011 (acceso diciembre 2012). Disponible en: <http://www.njcponline.com/article.asp?issn=1119-3077;year=2012;volume=15;issue=2;spage=210;epage=213;aulast=Abhulimhen-Iyoha>
5. Ceriani J. Archivos Argentinos de Pediatría. Tiempo de clampeo del cordón umbilical: un regreso a lo natural. Sociedad Argentina de Pediatría. BVS. 2007 (acceso noviembre 2012). Disponible en: <http://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2007/v105n4a01.pdf>

6. Covas M, Aldas E, Medina M, Ventura S, Pezutti O, Paris A, Sillero J, Esandi M. Higiene del cordón umbilical con alcohol comparado con secado natural y baño antes de su caída, en recién nacidos de término: ensayo clínico controlado aleatorizado. Arch. argent. pediatr. vol.109 no.4 Buenos Aires julio/agosto. 2011 (acceso noviembre 2012). Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S0325-00752011000400005&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S0325-00752011000400005&script=sci_arttext)
7. Chan G.M., Wright D. GALE CENGAGE Learning. Fetal bone strength and umbilical cord length. Nursing and Allied Health Collection. Septiembre 2009 (acceso diciembre 2012). Disponible en: [http://go.galegroup.com/ps/i.do?id=GALE%7CA207744996&v=2.1&u=ucuenca\\_cons&it=r&p=PPNU&sw=w](http://go.galegroup.com/ps/i.do?id=GALE%7CA207744996&v=2.1&u=ucuenca_cons&it=r&p=PPNU&sw=w)
8. Elsevier. Cuidado del Cordón Umbilical. 2007 (acceso noviembre 2012). Disponible en: <http://www.impcna.com/intranet/Nelson%20Pediatric%20SPANISH/Newborn%20-%20Spanish/UmbilicalCordCareES%5B1%5D.pdf>
9. Europa Press. La limpieza del cordón umbilical durante el parto puede reducir las infecciones y la mortalidad en bebés. Europapress.es/salud. Madrid febrero 2012. Disponible en: [www.europapress.es/salud/noticia-limpieza-cordon-umbilical-parto-puede-reducir-infecciones-mortalidad-bebes-20120208111502.html](http://www.europapress.es/salud/noticia-limpieza-cordon-umbilical-parto-puede-reducir-infecciones-mortalidad-bebes-20120208111502.html)
10. Hodgins S, Coffey P. 2011, Chlorhexidine for Umbilical Cord Care, Evidence Base and the Way Forward (acceso noviembre 2012). Disponible en: <http://www.healthynewbornnetwork.org/sites/default/files/resources/CHEX%20Nepal%20meeting%20report%202012-02-2011%20FINAL.PDF>
11. Iglesias E, Fernández Calvo F, Recio Pascual V. Patología Umbilical Frecuente. Págs.: 398-404. 2008. (acceso noviembre 2012). Disponible en: <http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/41.pdf>
12. Kaitlin R. 2007. Best Practice for Umbilical Cord Care (acceso noviembre 2012). Disponible en: <http://library.radford.edu/archives/winesett/Robertson.pdf>
13. Merzier M. 2012, Technology Solutions for Global Health (acceso noviembre 2012). Disponible en: [http://www.path.org/publications/files/TS\\_update\\_chlorhexidine.pdf](http://www.path.org/publications/files/TS_update_chlorhexidine.pdf)

14. Mullany L, El Arifeen Shams. BMC Pediatrics. Impact of 4.0% chlorhexidine cleansing of the umbilical cord on mortality and omphalitis among newborns of Sylhet, Bangladesh: design of a community-based cluster randomized trial. BioMed Central. Octubre 2009 (acceso diciembre 2012). Disponible en: <http://hinari-gw.who.int/whalecomwww.biomedcentral.com/whalecom0/content/pdf/1471-2431-9-67.pdf>
15. Mullany L, Darmstadt G, Khatry S, LeClerq S, Katz J, Tielsch J. Impact of Umbilical Cord Cleansing With 4.0% Chlorhexidine on Time to Cord Separation Among Newborns in Southern Nepal: A Cluster-Randomized, Community-Based Trial. (NCBI National Center for Biotechnology Information) 2006 (acceso noviembre 2012). Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2364713/?tool=pubmed>
16. O'Marcaigh A, Folz L, Michels V. Pediatrics. Umbilical Morphology: Normal Values for Neonatal Periumbilical Skin Length. HINARI. 1992. (acceso diciembre 2012). Disponible en: <http://hinari-gw.who.int/whalecompediatrics.aappublications.org/whalecom0/content/90/1/47.full.pdf+html?sid=fa16e481-416d-41c3-9a2a-bda658fb05fa>
17. Orosco C. Evidencias acerca del cuidado del cordón umbilical. (acceso enero 2014). Disponible en: [http://aprendeonline.udea.edu.com/lms/moodle/file.php/790/PARTOS Y QUIROFANOS/Evidencias cuidado del cordon umbilical.pdf](http://aprendeonline.udea.edu.com/lms/moodle/file.php/790/PARTOS_Y QUIROFANOS/Evidencias cuidado del cordon umbilical.pdf)
18. Osrin D, Hill E. Chlorhexidine cord cleansing to reduce neonatal mortality. UCL Institute for Global Health. PMC. London Agosto 2012 (acceso diciembre 2012). Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3428896/>
19. Pastore Ayrton R. Cordón umbilical y membranas. Ultrasonografía en Ginecología y Obstetricia. 177 – 180. AMOLCA 2012 (acceso noviembre 2012). Disponible en: <http://www.amolca.com.ve/pdf/t002.pdf> (1)
20. Rivara Dávila G, Velásquez Pomar J, Quiñones Meza E, Quiroz Villanueva C, Ruiz Serkovic K, Rusca Jordán F, Samamé Pérez-Vargas J, Santa Cruz De Lama F. Cuidados del cordón umbilical: Efecto de tres soluciones antisépticas (gluconato de clorhexidina al

- 4%, alcohol al 70% y yodopovidona al 5%) sobre la colonización bacteriana, infección y separación del cordón umbilical. BVS Biblioteca Virtual en Salud. 2007. 81-87 (acceso noviembre 2012). Disponible en: <http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/rpp/v60n2/pdf/a02v60n2.pdf>
21. Romero Roy M, Jimeno Salgado J. Cuidados naturales en el cordón umbilical del recién nacido. *MEDICINA NATURISTA*, Vol. 4 - Nº 2: 63-65 – 2010 (acceso noviembre 2012). Disponible en: <http://www.google.com.ec/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0CC0QFjAA&url=http%3A%2F%2Fdigitalnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F3261141.pdf&ei=oQ68UMbIMliQ9gTixIG4Bg&usq=AFQjCNFG8ZzA8P-n1eFD7WbsATlzT-X6iw&sig2=KJliUCFK88UUBKJxsd9g5g>
22. Rosenberg Jared. *American Journal of Epidemiology*. GALE CENGAGE Learning. Umbilical cord infection among Nepalese newborns. Nursing and Allied Health Collection. Marzo 2007 (acceso diciembre 2012). Disponible en: [http://go.galegroup.com/ps/i.do?id=GALE%7CA162977439&v=2.1&u=ucuenca\\_cons&it=r&p=PPNU&sw=w](http://go.galegroup.com/ps/i.do?id=GALE%7CA162977439&v=2.1&u=ucuenca_cons&it=r&p=PPNU&sw=w)
23. Salcedo S, Ribes C. Recién Nacido: cuidado de la piel. Pag. 307-308. 2000 (acceso noviembre 2013). Disponible en: [www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recien\\_nacido.pdf](http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recien_nacido.pdf)
24. Soria R. Congreso argentino de neonatología. Cuidado de la piel del RNMBPN Práctica basada en la evidencia. Sociedad Argentina de Pediatría. Buenos Aires Argentina. Septiembre Octubre 2010. (acceso noviembre 2012). Disponible en: <http://www.sap.org.ar/docs/congresos/2010/neo/soriacuidados.pdf>
25. Taylor M. University Medical Center. Manual para el cuidado del recién nacido e infante. 2008 (acceso diciembre 2012). Disponible en: <http://umc.ua.edu/files/2010/03/Newborn-Care-Manual-Spanish.pdf>
26. Umbilical Cord Care. 2007 (acceso noviembre 2012). Disponible en: <http://www.nelsonpatientinstructions.com/Forms/UmbilicalCordCare.pdf>
27. Warren J, Phillipi C. *Pediatrics in Review*. Care of the Well Newborn. HINARI. Diciembre 2012 (acceso diciembre 2012). Disponible en: <http://hinari->





[gw.who.int/whalecompedsinreview.aappublications.org/whalecom0/content/33/1/4.full.pdf+html?sid=b926e720-c04f-49b7-bad1-613ddee19a0f](http://gw.who.int/whalecompedsinreview.aappublications.org/whalecom0/content/33/1/4.full.pdf+html?sid=b926e720-c04f-49b7-bad1-613ddee19a0f)

28. Zupan J, Garner P, Omari AAA. The Cochrane Library. Cuidado Tópico del cordón umbilical en el nacimiento. The Cochrane Colaboration. Julio 2004 (acceso enero 2014). Disponible en: <http://apps.who.int/rhl/reviews/CD001057sp.pdf> (2)

## 8 ANEXOS

### ANEXO 1:

**PRE-CAPS Y POST-CAPS  
UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA**

**Pre-caps**   

1. Edad en años:
2. Residencia:    1. Urbana     2. Rural
3. Instrucción: 1. Analfabeta  2. Primaria  Secundaria   
4. Superior
4. Paridad: 1. Primípara  2. Multípara  3. Gran multípara

### Conocimientos

**1. ¿A los cuantos días debe caer el cordón umbilical?**

- Antes de los 5 días                    (.....)  
Entre 5 y 15 días                    (.....)  
Después de 15 días                    (.....)

**2. ¿En condiciones normales, el cordón umbilical de su bebé debe estar?**

- Limpio y seco                    (.....)  
Húmedo y con mal olor                    (.....)  
Con drenaje de líquido                    (.....)

**3. ¿Qué beneficios conlleva el utilizar alcohol en el cordón umbilical del bebé?**

- Evita infecciones                    (.....)  
Ayuda a que este caiga tempranamente                    (.....)  
Evita el mal olor del cordón umbilical                    (.....)  
Desconoce                    (.....)

**4. ¿Qué tipo de problemas podría producir el mal cuidado del cordón umbilical?**

- Infecciones                    (.....)  
Desnutrición                    (.....)  
Problemas en la piel                    (.....)  
Desconoce                    (.....)

## Actitudes

5. **¿Con qué cubriría usted el cordón umbilical de su bebé?**  
Puperos (.....)  
Otros (.....)  
Nada (.....)
6. **¿Después de la caída del cordón umbilical cuántos días cree necesario asear con alcohol el ombligo de su bebé?**  
De 1 a 2 días (.....)  
De 3 a 5 días (.....)  
Ninguno (.....)
7. **¿Con qué envolvería la pinza o clip del cordón umbilical?**  
Gasa (.....)  
Algodón (.....)  
Tela (.....)  
Nada (.....)  
Otros (.....)

## Prácticas

8. **¿Qué haría si nota un enrojecimiento alrededor del cordón umbilical de su bebé?**  
Lo llevaría al pediatra (.....)  
Consultaría a familiares (.....)  
Lo curaría en casa (.....)  
No le daría importancia (.....)
9. **¿Con qué cuidaría el cordón umbilical de su bebé?**  
Alcohol (.....)  
Clorhexidina (.....)  
Agua (.....)  
Nada (.....)
10. **¿Antes de limpiar el cordón umbilical de su bebé, que debería hacer?**  
Lavarse las manos (.....)  
Impregnar la gasa con alcohol (.....)  
Nada (.....)
11. **¿Cuántas veces limpiaría el cordón umbilical de su bebé?**  
2 a 3 veces por día (.....)  
1 vez por día (.....)  
Ninguna (.....)



**ANEXO 2:**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL REPRESENTANTE LEGAL  
Y ASENTIMIENTO DEL / LA ESTUDIANTE**

**Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca**

Por medio de la presente nos es grato informarle que nosotras previa a la obtención del título de licenciadas en Estimulación Temprana realizaremos un trabajo de investigación sobre los conocimientos, actitudes y prácticas que tiene usted en relación al cuidado del cordón umbilical de su hijo.

Este estudio será realizado por las estudiantes del área de Estimulación Temprana de la Escuela de Tecnología Médica: Caguana Pérez Ana Carolina, Delgado Ñauta Adriana Maribel y Lazo Peralta Diana Priscila, con la finalidad de elaborar su tesis, el mismo que consiste en la aplicación de una encuesta de 12 preguntas que evaluará el nivel de conocimiento que tiene usted frente al cuidado del cordón umbilical de su hijo, luego en base a los resultados de esta, se procederá a brindarle información sobre el concepto, características, cuidados y recomendaciones adecuadas en relación al cordón umbilical, este proceso se desarrollará durante 15 minutos, posteriormente se procederá a aplicar la misma encuesta la cual tiene como objetivo medir la eficacia de la información brindada. Todo este proceso se desarrollará en el área de maternidad en la sala en la que usted se encuentra en el lapso de 1 hora.

La información proporcionada por usted, será utilizada para obtener los datos necesarios para la investigación propuesta y los datos serán confidenciales.

Si usted desea ingresar al estudio aceptará voluntariamente este Consentimiento informado. El cuestionario no implica ningún riesgo de salud.

**Yo.....**voluntariamente sin obligación acepto participar en este estudio y recibir la información del mismo.

\_\_\_\_\_  
Firma de la madre

\_\_\_\_\_  
Firma del / la estudiante


\_\_\_\_\_  
Firma del / la estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del / la estudiante

Ana Carolina Caguana Pérez  
Adriana Maribel Delgado Ñauta  
Diana Priscila Lazo Peralta

## ANEXO 3

- Con otra gasa estéril limpiar la parte distal del ombligo, que lleva la pinza.
- No cubrir con gasa el ombligo para favorecer su desprendimiento.
- Se colocará el pañal doblado por debajo del cordón.
- Una vez desprendido el cordón, continuar la cura con alcohol durante 3 o 5 días más, hasta que cicatrice.
- Las curas se realizarán 2 o 3 veces al día y siempre que sea necesario.




UNIVERSIDAD DE CUENCA

### ESTIMULACION TEMPRANA

INTEGRANTES:

ANA CAROLINA CAGUANA PEREZ  
ADRIANA MARIBEL DELGADO NAUTA  
DIANA PRISCILA LAZO PERALTA

## CUIDADOS DEL CORDÓN UMBILICAL



Diana Priscila Lazo Peralta. "Cuidados del Cordón Umbilical." Imagen de la autora. Guía de estudio en Diana Priscila Lazo Peralta. (2015). Cuenca: Universidad de Cuenca. Disponible en: <http://www.diana-priscila-lazo-peralta.com/imagenes/tema-cuena-umbilical/>

### ¿QUE ES EL CORDÓN UMBILICAL?

El cordón umbilical es una estructura en forma de espiral que une al bebé con la placenta de su madre y está compuesto por dos arterias y una vena. Cumple con funciones nutritivas, respiratorias, excretoras, hormonales etc., del feto.

### ¿QUÉ COLOR TIENE Y CUÁL ES SU TIEMPO DE CAÍDA?

Después del nacimiento el cordón se seca, se cae y la herida cicatriza. A medida que se seca, se arruga y se torna de color negro. En algunos bebés, tras la caída del cordón umbilical, puede quedar una porción de piel de 1 a 3 centímetros colgando del ombligo.

El cordón umbilical se desprende entre 5 y 15 días después del nacimiento.



A.O. A.M., Inc. Umbilical cord healing "Image de la web" MedlinePlus 11/13/2011. Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/ency/imagepages/9055.htm>

### ¿QUÉ PROBLEMAS ESTÁN RELACIONADOS CON EL CORDÓN UMBILICAL?

**Infección:** llamada omfalitis, pueden notarse humedad, un ligero olor, el enrojecimiento y el drenaje de líquido.

**Hemorragia:** no debe haber hemorragia si lo hay, debe ser mínima.

**Granuloma:** se caracteriza por un tejido pequeño y redondo y está asociado con un líquido proveniente del ombligo.

**Separación prolongada:** ocurre cuando el cordón demora más de 3 ó 4 semanas en desprenderse.

**Hernia umbilical:** se puede palpar parte del intestino y puede haber un área hinchada.

### ¿CUÁLES SON LOS CUIDADOS DEL CORDÓN UMBILICAL?

La forma más común de cuidar el cordón umbilical es alcohol.

- Lavarse las manos.
- Coger una gasa estéril e impregnar la zona central de la gasa con la sustancia antiséptica de su preferencia.
- Limpiar la base del ombligo con un movimiento de rotación alrededor del mismo.



Rosana Tapp. Cuidado del cordón umbilical "Imagen de la web" Lic. Rosana Tapp 01/05/2012. Disponible en: <http://www.rosanatas.com/curadocordonesumbilical/>