

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

ESCUELA DE POSGRADO



T E S I S

**Programa interactivo para el logro de aprendizaje significativo sobre
atención inmediata del recién nacido en estudiantes del octavo
semestre de la facultad de ciencias de la salud de la UNDAC – Pasco
2015**

Para optar el grado académico de Maestro en:

Docencia en el nivel superior

Autora: Bach. Edith Felicitas MAMANI ALMERCÓ

Asesora: Dra. Eva Elsa CÓNDROR SURICHAQUI

Cerro de Pasco - Perú - 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

ESCUELA DE POSGRADO



T E S I S

**Programa interactivo para el logro de aprendizaje significativo sobre
atención inmediata del recién nacido en estudiantes del octavo
semestre de la facultad de ciencias de la salud de la UNDAC – Pasco
2015**

Sustentado y aprobado ante los miembros del jurado:

Dra. Jenny Maura CONTRERAS HUAMAN
PRESIDENTE

Dra. Martha Nelly LOZANO BUENDIA
MIEMBRO

Mg. Marleni Mabel CARDENAS RIVAROLA
MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Escuela de Posgrado
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 0250-2022- DI-EPG-UNDAC

La Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:
Edith Felicitas, MAMANI ALMERCO

Escuela de Posgrado:
MAESTRÍA EN DOCENCIA EN EL NIVEL SUPERIOR

Tipo de trabajo:
Tesis

TÍTULO DEL TRABAJO:
“PROGRAMA INTERACTIVO PARA EL LOGRO DE APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO SOBRE ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO EN ESTUDIANTES DEL OCTAVO SEMESTRE DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNDAC – PASCO 2015”

ASESOR (A): Dra. Eva Elsa CÓNDOR SURICHAQUI

Índice de Similitud:
30%

Calificativo
APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 01 de diciembre del 2022



Dr. José Rovino ALVAREZ LOPEZ
Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado
UNDAC
Pasco - Perú

DEDICATORIA

A Dios, por haberme dado el don de servir a mi prójimo y conducirme por el sendero de Justicia y Amor.

A mi esposo e hijos por sus apoyos incondicional tanto moral, económico; así como sus consejos para hacer de mí una magister en Docencia Universitaria.

AGRADECIMIENTO

A la asesora, **Dra.** Eva Elsa CÓNDROR SURICHAQUI, por sus valiosos aportes, experiencia, acompañamiento y asesoramiento en la materialización de la presente investigación.

Al Dr. Raúl MALPARTIDA LOVATÓN, por su apoyo en la selección, confiabilidad y validez de los instrumentos de investigación asimismo en el análisis de los datos obtenidos.

A los docentes de vuestra casa de estudios Alma Máter Daniel Alcides Carrión, **Dr. Guillermo GAMARRA ASTUHUAMÁN, Mg. Antonio YANCÁN CAMAHUALÍ**, por la amabilidad de contribuir con la validación de los instrumentos de investigación.

Finalmente, mi agradecimiento a todas las personas y colegas quienes colaboraron de una u otra manera para la culminación de la presente investigación.

RESUMEN

EI OBJETIVO fue Determinar la influencia de los programas interactivos en el aprendizaje significativo sobre atención inmediata del recién nacido en estudiantes del octavo semestre de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2015

MATERIAL Y METODO el estudio de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método experimental con diseño cuasi-experimental. La población estuvo conformada por 26 estudiantes. La técnica fue la observación y el instrumento pre test y pos test.

RESULTADOS. El 69,23% de los estudiantes del grupo experimental se ubican en el nivel de logro esperado de aprendizaje; el 30,77% están ubicados en el nivel de logro destacado, mientras que el 15,38% de estudiantes del grupo control están en proceso de lograr su aprendizaje, el 57,69% tiene el logro esperado y un 26,92% en inicio de lograrlo.

CONCLUSIONES. El programa interactivo ha logrado promover aprendizajes significativos del tema atención inmediata del recién nacido normal en los estudiantes de enfermería de la facultad de ciencias de la salud de la UNDAC; tal y como se pueden ver en los resultados estadísticos donde la “t” calculada (5,5903) es mayor en comparación que la “t” de tabla (1,7080) a un nivel de significancia del 95% de probabilidad de éxito.

PALABRAS CLAVES: Programa interactivo, aprendizaje significativo, atención inmediata, recién nacido profesional de enfermería, recién nacido.

ABSTRACT

THE OBJECTIVE It was to determine the influence of interactive programs in meaningful learning about immediate attention of the newborn in students of the eighth semester of the Faculty of Health Sciences of the National University Daniel Alcides Carrión - Pasco 2015

MATERIAL AND METHOD the study of application level, quantitative type, experimental method with quasi-experimental design. The population was made up of 26 students. The technique was observation and the instrument pre test and post test.

RESULTS 69.23% of the students in the experimental group are at the level of expected learning achievement; 30.77% are located in the level of outstanding achievement, while 15.38% of students in the control group are in the process of achieving their learning, 57.69% have the expected achievement and 26.92% in Start to achieve it.

CONCLUSIONS The interactive program has managed to promote significant learning of the topic of immediate attention of the normal newborn in nursing students of the faculty of health sciences of the UNDAC; as can be seen in the statistical results where the calculated "t" (5,5903) is higher compared to the "t" in the table (1,7080) at a significance level of 95% probability of success.

KEYWORDS: Interactive program, meaningful learning, immediate attention, newborn nursing professional, newborn.

INTRODUCCIÓN

Señora Presidente del Jurado Calificador:

Señores Miembros que lo acompañan:

Los avances vertiginosos de los paradigmas pedagógicos llevan a tomar como referencia a un estudioso del constructivismo que es Alarcón (1998;163) que sostiene que, **“El argumento central del constructivismo es la existencia de una estructura cognitiva previa en los individuos, a partir de ella se perciben y procesan las experiencias. Los individuos poseen preconceptos sobre el mundo y las cosas, tomadas como base, el profesor planea cambios conceptuales”**.

Considerando como base los preceptos constructivistas se ha propuesto un **PROGRAMA INTERACTIVO**, con el que se logra el aprendizajes significativos del tema atención inmediata del recién nacido en los estudiantes de enfermería del octavo semestre de la UNDAC Pasco; porque en la actualidad los estudiantes son muy pasivos, continuando un aprendizaje tradicional desde el punto de vista conductista, teniendo la mala percepción que aprender es registrar mecánicamente los mensajes informativos.

El contenido del aprendizaje es un conjunto de respuestas, al margen de la naturaleza del conocimiento que se tiene que aprender, sin implicación orgánica, sin nexo de continuidad con los conocimientos ya aprendidos; convirtiéndose la educación en un proceso meramente instructivo.

Al respecto Beltrán (1993;49) señala **“...si lo que se aprende son respuestas y la ejecución de esas respuestas depende directamente de la instrucción, el sujeto adoptará una actitud puramente pasiva y se dedicará a la tarea mecánica de acumular materiales informativos en forma de respuestas, para lo cual no se precisa la intervención de los procesos mentales superiores del sujeto”**.

El cognitivismo es otro enfoque del aprendizaje que caracteriza a éste en una doble vertiente: como la adquisición de conocimiento y como construcción de significado, adquiriendo preponderancia esto último, que, en su aplicación educativa implica un rol preponderantemente activo del alumno. El estudiante no se limita a adquirir conocimiento, sino que lo construye utilizando la experiencia previa para comprender y moldear el nuevo aprendizaje.

Precisamente lo que buscamos con el **PROGRAMA INTERACTIVO** es que los estudiantes promuevan sus propios aprendizajes a partir de sus conocimientos previos y que estos se conviertan en significativos.

La investigación está estructurada en cuatro capítulos: El **CAPÍTULO I**, trata sobre el **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN** donde se describe la caracterización del estudio y formulación del problema, determinación de objetivos e hipótesis, justificación e importancia del estudio y limitaciones de la investigación.

En el **CAPÍTULO II**, referido al **MARCO TEÓRICO**, se da a conocer los antecedentes de la investigación, marco teórico y bases conceptuales. En el **CAPÍTULO III, METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**, donde se trata el tipo de investigación, método de investigación y el diseño de investigación, la población y la muestra, etc. En el **CAPÍTULO IV**, desarrollamos todo lo concerniente al **RESULTADO DISCUSIÓN** ya que ello depende la validación de la hipótesis; y luego se presenta las **conclusiones, recomendaciones y bibliografía**.

La autora.

INDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
INDICE	

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Identificación y determinación del problema.	1
1.2.	Delimitación de la Investigación.	3
1.3.	Formulación del problema.	4
	1.3.1. Problema principal.	4
	1.3.2. Problemas específicos.	4
1.4.	Formulación de objetivos.	4
	1.4.1. Objetivo General.	4
	1.4.2. Objetivos específicos.	5
1.5.	Justificación de la investigación.	5
1.6.	Limitaciones de la investigación.	6

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio.	8
2.2.	Bases teóricas - científicas.	13
2.3.	Definición de términos básicos.	31
2.4.	Formulación de hipótesis.	34
	2.4.1. Hipótesis Nula	34

2.4.2. Hipótesis Alternativa	34
2.5. Identificación de variables.	34
2.5.1. Variable Independiente (X)	34
2.5.2. Variable dependiente (Y)	34
2.6. Definición operacional de variables e indicadores	35

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación.	36
3.2. Nivel de investigación	36
3.3. Método de investigación.	36
3.4. Diseño de investigación.	36
3.5. Población y muestra.	37
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	37
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.	38
3.8. Tratamiento estadístico	38
3.9. Orientación ética filosófica y epistémica	39

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo	40
4.2. Presentación análisis e interpretación de resultados	40
4.3. Prueba de la hipótesis	42
4.2. Discusión de los resultados	51

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema.

La universidad Daniel Alcides Carrión siendo la única universidad estatal del departamento de Pasco posee estudiantes con bajo conocimiento sobre la atención inmediata del recién nacido el cual se plasma en las prácticas pre profesionales que realizan en el hospital Daniel Alcides Carrión en cual trae consigo la incorporación de profesionales de la salud con una preparación universitaria baja.

Realizando una entrevista a los estudiantes de pregrado del octavo semestre del 2014 se tiene como posible causa al bajo conocimiento los siguientes aspectos: Docentes solo dictan las clases sabiendo que en salud es más la parte práctica que la teoría, las practicas pre profesionales no se realizan en forma continua ya que la universidad tiene pocos convenios con instituciones de Salud, la universidad cuenta con un escaso y la debilidad de información disponible.

Siendo el hospital Daniel Alcides Carrión uno de las instituciones de salud donde los estudiantes hacen prácticas pre profesionales se solicitó al jefe de practica las notas correspondientes al servicio de neonatología de 47 alumnos que rotaron en dicho servicio obteniendo un puntaje promedio de 13,4 no alcanzando al tercio superior de promedio.

El enseñar y el aprender, son dos procesos que tienen características diferentes y específicas, pero que no pueden pensarse separadamente. Se trata en todo caso de un proceso único con dos dimensiones interdependientes.

Sucede, sin embargo, que para poder comprenderlo en toda su magnitud, generalmente atendiendo las consabidas razones didácticas, lo dividimos y analizamos uno por uno. **Smith (1960; 64)**, manifiesta que buscar métodos de enseñanza eficaces, que puedan describirse tan sólo en términos de las características del acto de enseñar y que no pueden relacionarse con las leyes del aprendizaje es derrochar tiempo y esfuerzo.

Una forma de motivar a los estudiantes es por medio de materiales educativos, y para que estos logren este propósito deben reunir ciertas características, entre las más importantes es la de causar interés al estudiante. **Rojas (2003; 57)**, manifiesta que la revolución informática que hemos vivido en los últimos años se ha caracterizado por la aparición de: imagen, sonido, movimiento, volumen, surgiendo la enseñanza distribuida o virtual, la cual incide en la necesidad de buscar nuevas formas de enseñanza adecuándolas a las diversas realidades de nuestro país, así como a la capacidad instalada de cada centro educativo.

Sin duda las nuevas Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs), están causando un gran impacto social, afectando a los métodos de enseñanza-aprendizaje, razón por la cual como agentes del proceso educativo debemos aprovechar al máximo estas TICs, al momento de diseñar algunos materiales educativos.

Cabe mencionar que en el proceso enseñanza-aprendizaje; requiere realizar esfuerzos de procesos mentales complejos parte de los estudiantes para lograr desarrollar ciertas capacidades específicas de manera integral, estos procesos mejoraría cuando los insumos para el aprendizaje sean materiales provenientes de nueva tecnología y de mucho impacto en los estudiantes.

Por otro lado, uno de los propósitos de la investigación es también, diseñar un programa interactivo, específico en el área de Enfermería (Atención inmediata del recién nacido normal) para coadyuvar aprendizaje interactivos propios de la especialidad en el campo de Salud y otras áreas del saber humano.

Es cierto que no siempre la evaluación y los criterios educativos vienen asociados a las innovaciones tecnológicas. El fuerte auge de las TICs en el mundo social y educativo puede generar un entusiasmo por su experimentación que obvie, de entrada, un análisis serio de su utilidad y eficacia.

Existe también un sentimiento poco demostrado a veces, de ser cierto, de que la introducción sin más de las TICs en la enseñanza mejora la eficacia de la misma. Incluso, se tiene la creencia de que, utilizando modelos mixtos presencial y a distancia reducen los esfuerzos.

1.2. Delimitación de la Investigación.

Como siempre se expresa los niños son el futuro del Perú, es por eso que la atención inmediata del recién nacido debe de ser de calidad ya que estos debe adaptarse al mundo externo, si no se brinda una buena atención inmediata al recién nacido puede traer consigo problemas neurológicos, fisiológicos, físicos, entre otros; el cual traería consigo secuelas irreparables e incluso la muerte.

El programa interactivo que elaborare ayudará al estudiante a visualizar esta atención inmediata del recién nacido en forma correcta ya que a veces en las practicas pre profesionales que ellos realizan no tienen la oportunidad de observarlo ni mucho menos realizarlo, en el programa interactivo el estudiante visualizara la atención inmediata del recién nacido según la normas técnica vigentes y medidas de bioseguridad.

1.3. Formulación del problema.

1.3.1. Problema principal.

¿Cuál es la influencia del programa interactivo en el logro del aprendizaje significativo sobre atención inmediata del recién nacido en estudiantes del octavo semestre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2015?

1.3.2. Problemas específicos.

- ¿Cuáles son las estrategias de implementación de los programas interactivos sobre atención inmediata del recién nacido en estudiantes del octavo semestre de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2015?
- ¿Cuál es el nivel logro de aprendizaje significativo sobre atención inmediata del recién nacido en estudiantes del octavo semestre de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2015?
- ¿En qué medida los programas interactivos mejoran el aprendizaje significativo sobre atención inmediata del recién nacido en estudiantes del octavo semestre de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2015?

1.4. Formulación de objetivos.

1.4.1. Objetivo General.

Determinar la influencia de los programas interactivos en el aprendizaje significativo sobre atención inmediata del recién nacido en estudiantes del octavo semestre de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2015

1.4.2. Objetivos específicos.

- Explicar las estrategias de implementación de los programas interactivos sobre atención inmediata del recién nacido en estudiantes del octavo semestre de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2015.
- Conocer el nivel de aprendizaje sobre atención inmediata del recién nacido de los estudiantes octavo semestre de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2015.
- Precisar el nivel de aprendizaje significativo como producto de la ejecución de los programas interactivos sobre atención inmediata del recién nacido en estudiantes del octavo semestre de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2015

1.5. Justificación de la investigación.

La presente tesis de investigación se justifica tanto en aspectos legales como científicos, partiendo que cabe remarcar que el trabajo es de gran importancia debido a que los resultados que se obtuvieron durante la utilización del PROGRAMA INTERACTIVO sobre atención inmediata del recién nacido en los estudiantes del octavo semestre de la facultad de ciencias de la salud, ya que contribuirá al conocimiento de los factores predominantes que intervienen en el proceso del aprendizaje.

El Programa Interactivo quedó como modelo de material didáctico para desarrollar aprendizajes globalizados en el área o especialidad, es decir de ayuda para los docentes.

El presente trabajo de investigación servirá como herramienta en el desarrollo de similares investigaciones para otras investigaciones, razón por la cual será de mucha utilidad práctica su aplicación. Esta información constituye un punto de partida para generar alternativas hay necesidad de interrelacionar las nuevas tecnologías de la información entre docentes y estudiantes, de

solución al problema del aprendizaje de los estudiantes, por parte de los agentes de la educación, quienes deben de tomar conciencia sobre los factores relacionados con este problema.

Cabe señalar que la presente investigación fue viable ya que se contó con los recursos necesarios, así como el acceso directo a la información, el cual nos proporcionó de sustento teórico en el presente trabajo de investigación.

1.6. Limitaciones de la investigación.

Puede referir las siguientes:

1.6.1. En el tiempo

El tiempo que se me brindó para el ejecutar el trabajo de investigación, estuvo programado dentro del diseño curricular de la asignatura de pediatría en corto tiempo para una ejecución efectiva de las diferentes actividades académicas.

1.6.2. Bibliográfica

La bibliografía que existe en las diferentes bibliotecas de nuestra provincia son limitadas, llegando incluso a tener textos obsoletos de ediciones antiguas.

1.6.3. Económica

Los costos que demanda un trabajo de investigación no se precisa con mucha exactitud, debido a que dentro del desarrollo se presentan muchos imprevistos que no se han planificado, lo que hace muchas veces que un trabajo de investigación se obstaculice y se abandone.

1.6.4. Metodológicas

La falta de conocimientos necesarios, hace que los docentes de las Universidades no estén acostumbrados a elaborar materiales educativos, y más aún no los utilizan dentro del proceso de enseñanza – aprendizaje al contrario dejan trabajos ya sean grupales o individuales a los estudiantes; así mismo los

estudiantes no están habituados a trabajar con recursos didácticos adecuados, sólo realizan diapositivas escritas y en la exposición leen.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio.

En las revisiones bibliográficas se encontró los siguientes trabajos que guardan relación con el trabajo de investigación.

2.1.1. Internacionales.

- ESTRELLA BARREZUETA, Gina - MORÁN JUAN, Carlos - NÚÑEZ LOOR, Jéssica - UREÑA VILLAVICENCIO, Gabriela. En Guayaquil – Ecuador el 2013 en su trabajo de investigación **“DISEÑO Y ELABORACIÓN DE UN SOFTWARE INTERACTIVO PARA LA ENSEÑANZA-APRENDIZAJE DE CONTABILIDAD BÁSICA ACTUALIZADA PARA EL 80 AÑO BÁSICO”** concluye que Las encuestas y entrevistas fueron evaluadas las cuales indicaron la dificultad de los estudiantes en el estudio de esta asignatura, por la cual el propósito en si es mejorar la enseñanza de esta importante asignatura que es de uso cotidiano y en todos los ámbitos de la vida humana.⁽³⁾
- OROZCO GARCÍA, Luisa Fernanda, en Guatemala el 2008 en su estudio **“MATERIAL INTERACTIVO PARA LA ENSEÑANZA DEL PROGRAMA EDUCATIVO DE EMPRESARIOS JUVENILES NUESTRA NACIÓN PARA 5TO Y 6TO. GRADO DE PRIMARIA DEL ÁREA URBANA”** Con la prueba

piloto de este material se logró que el 100 % de niños que pasaran la prueba, despertara su deseo de ser grandes empresarios. ⁽⁴⁾

- Marzal, M. en España el 2007, **“EL USO DEL INTERNET MEJORA SIGNIFICATIVAMENTE EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ALUMNOS DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TAJAMAR; ESPAÑA – MADRID”**, el cual concluye que internet constituye, la fuente de información de mayor importancia para los estudiantes encuestados, mostrándose bastante satisfechos con lo que ésta les ofrece; además la información que éstos buscan con mayor frecuencia en internet es aquella que necesitan para realizar trabajos y tareas de curso. ⁽⁵⁾
- KOHLER RUMIGER, Tomas, en Colombia; el año 2005 en su trabajo titulado **“PERSPECTIVAS EN LOS ENTORNOS VIRTUALES DE APRENDIZAJE CON EL USO DE LA MULTIMEDIA”** sostiene que la enseñanza a través de la multimedia en sus diferentes contextos de utilización como en la escuela, colegios, institutos superiores y universidades, han mejorado considerablemente su rendimiento académico de los estudiantes, muchos entornos del aprendizaje impactan positivamente en el proceso de aprender en forma global e integral, por la razón de presentar texto, imágenes, sonidos, etc. Proponiendo el uso de guías, motivación y capacidades para enfrentar a la tecnología por parte de los docentes. ⁽⁶⁾

2.1.2. Nacionales.

- VÁSQUEZ BARBOZA, José Rolando en Cajamarca - Chota el 2014 en su trabajo de investigación **“EL PROGRAMA LIBROS INTERACTIVOS MULTIMEDIA EN LA COMPRENSIÓN LECTORA DE LOS ALUMNOS DE SEXTO GRADO DE LA IE 10381 DE CHOTA, 2014”** Los resultados sobre comprensión lectora alcanzados en el post test fueron: 70%, en proceso y

30% de los estudiantes en el nivel destacado, con diferencias significativas respecto de los niveles alcanzados en el pre test.⁽⁷⁾

- KAMEL GOMEZ, José Luis - PEREZ VELIZ, Luis Alberto en Huancayo el 2012 en su trabajo de investigación titulado **“APLICACIÓN DEL PROGRAMA INTERACTIVO WINPLOT EN EL APRENDIZAJE DE FUNCIONES EN LOS ALUMNOS DEL QUINTO GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DEL COLEGIO NACIONAL EMBLEMÁTICO SANTA ISABEL DE HUANCAYO”** concluye que la comprobación de diferencia de medias se realizó con un nivel de significancia del 5% mediante la t de student determinándose que la aplicación del programa interactivo “WINPLOT”, mejora significativamente el aprendizaje de los alumnos del quinto grado de educación secundaria del Colegio Nacional Emblemático “SANTA ISABEL de Huancayo.”⁽⁸⁾
- VERGARAY CARRANZA, Marco Antonio Roy en Chorrillos el 2012 en su estudio **“TALLER USO DE LAS TICS (COMPUTADORA PORTÁTIL, PROYECTOR, USB, ENLACES DE INTERNET) Y SU INFLUENCIA EN EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO DEL ÁREA DE HISTORIA, GEOGRAFÍA Y ECONOMÍA DE LOS ALUMNOS DEL 1ER GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E.P.G.P “GRAL. EMILIO SOYER CABERO” – CHORRILLOS – 2012”**. Ha determinado en un 95% de confianza que el taller uso de las TICS (computadora portátil, proyector, USB, enlaces de Internet) influye en el aprendizaje significativo del área de Historia, Geografía y Economía de los alumnos del 1er grado de secundaria de la I.E.P.G.P “Gral. Emilio Soyer Cabero – Chorrillos, 2012 con un 5% de significancia, según la prueba T de Student la diferencia de media es - 6,16.⁽⁹⁾
- HUAMÁN VARGAS, Verónica - VELÁSQUEZ VALDIVIESO, Mery en Puerto Maldonado - Madre De Dios el 2009 en su trabajo titulado **“INFLUENCIA DEL USO DE LAS TICs EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LA**

ASIGNATURA DE MATEMATICA DE LOS ESTUDIANTES DEL 4to GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA BASICA REGULAR AUGUSTO BOURONCLE ACUÑA- PUERTO MALDONADO-MADRE DE DIOS 2009" Afirma a un nivel de confianza del 95%, que si existen diferencias estadísticamente significativas entre los puntajes promedios obtenidos del grupo experimental (con aplicación de las TICs) y el grupo control (sin aplicación de las TICs). Con lo que se afirma que la tecnologías de información y Comunicación si influyen positivamente en el rendimiento académico de los estudiantes del cuatro año del nivel secundario de la Institución Educativa Básica Regular.

- **BALDEÓN CÓNDOR, Carlos Isaías y CÓNDOR CABANILLAS, Claudio** en Utcumayo - Junín el año 2004 en el trabajo de investigación titulado: **"MÓDULO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE DE HORTALIZAS PARA MEJORAR EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LA ASIGNATURA DE FORMACIÓN TECNOLÓGICA EN LOS ALUMNOS DEL TERCER GRADO "A" DEL COLEGIO ESTATAL AGROPECUARIA Nº 114 "SAN MIGUEL" ULCUMAYO-JUNÍN"**. Manifiestan que en el desarrollo del proceso de enseñanza-aprendizaje, de los alumnos se ha notado mejor predisposición hacia los contenidos de la asignatura con el uso de materiales educativos y de esta forma han mejorado su aprendizaje.
- **PAITA TERRAZO, Judith Karina y VALDEZ SILVESTRE, Luz Marlene;** en Perú – Tarma el año 2003 en el trabajo titulado: **"LAS UNIDADES DIDÁCTICAS AUTOINSTRUCTIVAS DE ELABORACIÓN DE ABONOS ORGÁNICOS PARA MEJORAR EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ALUMNOS DEL SEGUNDO GRADO "C" EN LA ASIGNATURA DE FORMACIÓN TECNOLÓGICA DEL COLEGIO ESTATAL AGROPECUARIO E INDUSTRIAL "VÍCTOR ANDRÉS BELAUNDE" SAN PEDRO DE CAJAS-TARMA"**. Quienes demostraron que las unidades

autoinstructivas, ayudan significativamente para mejorar el rendimiento académico de los estudiantes de educación secundaria, en la variante técnica.

2.1.3. Locales.

- Longoria, J. en Pasco el 2013 en su estudio de investigación titulada **“EL USO DE LA TECNOLOGÍA DE INFORMÁTICA Y COMUNICACIÓN EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE”** concluye que es un hecho que la tecnología de informática y comunicación ha venido a revolucionar el proceso de enseñanza- aprendizaje, que deja de ser centrado en el docente y más en el estudiante. Asimismo, se observa que el estudiante cambia de ser un estudiante pasivo a ser un estudiante interactivo.
- Vera, J. en Pasco el 2012 realizó un estudio sobre la **“EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA “GPA-RESOL” EN EL INCREMENTO DEL NIVEL DE LOGRO EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS ADITIVOS Y SUSTRATIVOS EN ESTUDIANTES DE SEGUNDO GRADO DE PRIMARIA DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, UNA DE GESTIÓN ESTATAL Y OTRA PRIVADA DEL DISTRITO DE YANACANCHA”** sus principales conclusiones fueron: El nivel de logro en resolución de problemas aditivos y sustractivos en estudiantes de segundo grado de primaria de dos instituciones educativas, una de gestión estatal y otra particular del distrito de Yanacancha después de la aplicación del programa GPA - RESOL es altamente significativo. En el momento post test el grupo experimental tiene mayor nivel, pero al interior del grupo experimental el tipo de gestión no evidenció mayor impacto en el nivel de logro en la resolución de problemas aditivos y sustractivos.
- ACOSTA, M. en Cerro de Pasco el 2010 en su tesis titulada **“LOS CÍRCULOS DE CALIDAD COMO ESTRATEGIA PARA LA MEJORA DE**

LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE EN EL ÁREA DE MATEMÁTICA DE LOS ESTUDIANTES DE PRIMER GRADO DE SECUNDARIA” DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO concluyó que el proceso de los Círculos de calidad, caracterizado por sucesivas etapas o pasos y del empleo de técnicas específicas durante el trabajo en equipo, contribuye en el desarrollo de las capacidades matemáticas mencionadas líneas arriba.

2.2. Bases teóricas - científicas.

2.2.1. Teoría cognitiva del aprendizaje

Debemos entender que, una teoría adecuada del aprendizaje no es desde luego, condición suficiente para mejorar la enseñanza. Sin embargo, debemos remarcar que los principios válidos de esta teoría se basan necesariamente en principios sustanciales del aprendizaje pero, como se mencionó antes, no constituyen aplicaciones simples y directas de tales principios.

Las leyes del aprendizaje de un aula de enseñanza-aprendizaje no hacen otra cosa que conferirle dirección general al descubrimiento de los principios de la enseñanza eficaz; pero no indican lo que son tales principios.

Al formular los principios de la enseñanza, estos exigen de muchas investigaciones suplementarias que tengan en cuenta los problemas prácticos y las nuevas variables de la enseñanza que no estén implícitas en los principios del aprendizaje mismo; lo que puede considerarse que los principios básicos de la enseñanza son derivaciones aplicadas de la teoría del aprendizaje escolar; son producto de un tipo de ingeniería de investigación que se basa en modificaciones de la teoría del aprendizaje, las cuales son necesarias para superar las dificultades prácticas o debidas a la aparición de nuevas variables en la tarea de enseñar. Al respecto **Hilgard (1964; 117)**, menciona si nos fuera imposible actuar sin una teoría del aprendizaje con la que todos concordasen, la situación sería realmente terrible.

Es necesario decir por lo menos dos cosas: una de ellas que, el desacuerdo entre los teóricos puede deberse a la interpretación de un conjunto de hechos en los que, todos concuerdan; en este caso, a menudo el problema no es de tal naturaleza que tenga que perturbar a la persona práctica. Por lo tanto, con recompensas puede controlarse el aprendizaje en una situación dada e interpretarse el hecho en términos de contigüidad, reforzamiento o información.

Debemos comprender, que la tecnología de la enseñanza se sustenta en algo más que la teoría del aprendizaje. La psicología cognitiva, es una teoría que se opone a las asociacionistas (estímulo respuesta).

Esta teoría sostiene que el aprendizaje es un proceso a través del cual se descubre y se comprenden las relaciones entre los fenómenos. Las experiencias sensoriales estimuladas por la situación externa que se organizan dentro de un marco de significación e importancia.

El aprendizaje es el resultado del cambio en el modo como uno percibe significativamente su ambiente. Quien inicia la teoría cognitiva, Levin citado por Facundo (1999; 32), manifiesta, con esta teoría las fuerzas del ambiente social llevan al individuo a reaccionar a algunos estímulos y no a otros, y llevan a individuos diferentes a reaccionar de manera diferente al mismo estímulo.

Tal influencia dependerá de las necesidades, actitudes, sentimientos o expectativas del individuo, condiciones internas que constituyen el campo psicológico de cada uno.

Para los teóricos cognitivistas las características que presenta el aprendizaje son las siguientes:

- a) Un proceso interno, corresponde a los cambios internos que se producen en el procesamiento de la información externa.
- b) La información es una elaboración compleja de estímulos, datos tareas y problemas, que al incidir en la mente humana producen una

transformación: respuestas, organización de datos orientación de tareas o resolución de problemas.

- c) La construcción del conocimiento se basa en acciones del organismo en principios sensorio-motrices, para llegar a ser paulatinamente abstractos.
- d) El conocimiento está representado en forma de esquemas, guiones o apuntes.
- e) Estas representaciones pueden consistir en relaciones de procedimientos, proposiciones, etc.
- f) La memoria no es un almacén inerte, sino activo.
- g) La mayor parte de la información está organizada jerárquicamente.
- h) Las personas desarrollan y ponen en funcionamiento destrezas de aprendizaje, en función de las experiencias en el proceso de aprendizaje.

El aprendizaje es un proceso para algunos interno, por el cual el sujeto construye su propio conocimiento, para otros es un proceso social por el cual el sujeto decodifica la realidad e incorpora a sus conocimientos previos saberes socialmente acumulados.

La incorporación de saberes genera cambios en el sujeto, originándose una modificación de la conducta del que aprende. Se produce modificaciones en sus conocimientos, actitudes (habilidades) y aptitudes (habilidades motoras). Es necesario tener la voluntad de aprender, para que se opere el cambio en la estructura de saberes del sujeto y generar cambios en la conducta personal.

Frecuentemente debe haber motivación para el aprendizaje, es decir tomar conciencia de los objetivos que busco al aprender y de los logros que se esperan, de manera que actúen como estímulo. El aprendizaje para que sea tal, debe ser significativo, es decir tener valor y trascendencia para el sujeto.

2.2.2. Aprendizaje Significativo

Esta teoría planteada por David Ausubel, centra su importancia, debido a su contribución que ha hecho acerca del aprendizaje y su proceso, porque distingue su sentido repetitivo y memorístico que se le otorgaba, proponiendo su concepto de aprendizaje que intenta construir en el estudiante un tipo de aprendizaje lógico-simbólico que tenga la posibilidad de desarrollar las facultades psicológicas de los educandos.

Ausubel manifiesta que lo más importante y primordial para que se produzca el aprendizaje es lo que el alumno ya sabe; de los conocimientos previos del alumno, se deriva que las personas no son meras repetidoras de nuevos conocimientos (que se acumulan) que al entrar en conexión con los conocimientos previos construyan un significado.

Si deseamos que nuestros estudiantes alcancen un aprendizaje significativo, debemos de generar en ellos las siguientes condiciones:

Primero, que el estudiante debe estar dispuesto para el aprendizaje significativo.

Segundo, que el material por aprender sea realmente significativo.

2.2.2.1. Clasificación (AUSUBEL; 1983 :18)

- a. El Aprendizaje de Representaciones
- b. Es aquel que fija el vínculo que existe entre un símbolo y el objeto que representa. Ausubel (1983:46).
- c. El Aprendizaje de Conceptos
- d. Se concreta al fijarse en las estructuras del pensamiento, los atributos de los objetos formándose conceptos sobre los objetos Ausubel (1983:61).
- e. El Aprendizaje de Proposiciones
- f. Es el aprendizaje lógico propiamente dicho en el que el alumno adquiere las reglas del pensamiento lógico para entender o construir conocimientos.

Es necesario remarcar que, cada una de las diez mil millones de neuronas del cerebro humano tiene una posibilidad de establecer conexiones expresada por la unidad seguida por veintiocho ceros (1×10^{28}), si una sola neurona tiene un potencial de semejante magnitud, mal podemos imaginar o que es capaz de hacer todo el cerebro.

Lo que esto significa es que, si se pudiera escribir, el número total de combinaciones, permutaciones posibles en el cerebro estaría representado por uno seguido de 10,5 millones de kilómetros de ceros; no existe todavía un ser humano que sea capaz de usar todo el potencial de su cerebro. Por eso no aceptamos ninguna estimación pesimista de los límites del cerebro humano; este es ilimitado. Ausubel (1983:75).

2.2.3. Multimedia Educativa

En parte, el desarrollo del trabajo de investigación es revisar los enfoques más o menos acertados que se han llevado a cabo mediante el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs) como entornos de aprendizaje.

Este tipo reflexiona presumiblemente el desarrollo de estrategias para el uso de los entornos de aprendizaje apropiadas para el uso de los entornos de aprendizaje. Las TICs se han utilizado durante largos periodos de tiempo como medios de aprendizaje en las aulas de clase, laboratorios, consultorios y marcos informativos.

Actualmente la multimedia se ha convertido en una nueva forma de enseñanza-aprendizaje de gran importancia e interés. Algunos proyectos están diseñados de forma explícita para integrar entorno integrales del aprendizaje, incluso por áreas y especialidades de los diferentes contenidos del saber humano.

La estructura de las diferentes combinaciones de movilidad interpersonales ya disponibles en la educación multimedia, en otras palabras:

los ordenadores y otros medios de información y comunicación pueden integrarse de varias maneras en las formas tradicionales y en los nuevos modelos de aprendizaje.

Los entornos de aprendizaje han sido diseñados específicamente con objetivos pedagógicos, porque soportan transferencias asíncronas de texto, imágenes y sonido y frecuencias de video en vivo. (M.E. Milagros 1997,8 PDF).

2.2.3.1. Estructura del material didáctico multimedia

Los temas clave de los sistemas multimedia giran en torno a la creación, el almacenamiento y la presentación del nuevo material didáctico tecnológico. De ellos, sin lugar a dudas, al que menor esfuerzo se le ha dedicado es a la creación de materiales multimedia.

La reflexión sobre los procesos de diseño de este tipo de medios, el desarrollo de modelos de reflexión sobre los procesos de diseño de este tipo de medios, el desarrollo de modelos de producción diferenciados, las investigaciones sobre formas efectivas de diseño del material adquieren poca relevancia en comparación con la preocupación por las tecnologías del almacenamiento o las formas de presentación.

Es quizás en el terreno del diseño, donde se requieren aportaciones que logren aplicaciones de estos sistemas al aprendizaje cada día más efectivas.

Aportaciones que pueden ser menos espectaculares que la duplicación de la capacidad de almacenamiento o la de reducir el lapso de tiempo de espera, pero que pueden ser más productivas en la aplicación a situaciones reales de los sistemas. Si partimos de que en los multimedia interactivos la secuenciación y selección de mensajes se determinan por la respuesta del usuario al material y por la intervención de éste en la secuenciación del aprendizaje, es fundamental abordar el tema del diseño de sistemas multimedia desde la perspectiva de medio

interactivo o enseñanza interactiva López (2005, 50); **Castillo y Cabrerizo (2006;87)**, sostienen que es en el momento del diseño del programa cuando se determina si va a ser interactivo o no el grado de interacción con el estudiante que va a presentar, ya que es en esta fase donde se precisa su estructura y secuenciación, el control del usuario sobre el mismo, la personalización o estandarización del contenido, etc.

2.2.3.2. Modelos teóricos en la estructuración de materiales multimedia.

Es muy habitual inundar las pantallas de texto como si se tratara de páginas. La rápida evolución de las TICs ha abierto un amplio abanico de posibilidades para solucionar esta deficiencia tan comúnmente practicada.

La digitalización de la información ha permitido que ésta se haga más compartible, manejable en partes y transportable, que pueda ser presentada de numerosas maneras (textual sonora, imagen estética o en movimiento, etc.) y que se pueda acceder a ella a través de soportes y espacios de comunicación como la pantalla y así, a través de nexos o enlaces, establecer una interactividad entre ellas.

De esta manera, el receptor decide, totalmente o en parte, lo que va a recibir o leer en función de sus intereses o inquietudes. **Jonassen y Wang (1990;76)**, señalan como formas que afectan a la intervención: la interactividad y control del usuario, la existencia de un entorno constructivo y la estructura hipermedia que presenta. Uno de los momentos más importantes en la creación de materiales hipermedia es, en consecuencia, decidir cómo y cuánto estructurar la información en la base de conocimiento. La respuesta depende, en parte, de la utilización que se va a hacer del sistema: la variabilidad de las aplicaciones exige la existencia de diferentes estructuras de acceso e información.

a) Hipermedia no estructurada

En cuya estructura nodo-conexión sólo son utilizadas las conexiones referenciales. Dos nodos están conectados al contener una referencia a la información contenida en el otro.

Proporciona acceso aleatorio desde cualquier nodo a otro con el que está conectado. La mayor tarea, en relación con el diseño, es identificar los conceptos o fragmentos de información indicados y comprendidos en cada nodo.

Junto a esto, la estructura organizativa se fundamenta en sistemas similares a los de análisis de textos que analizan libros de texto (lista de contenidos, índices y palabras clave) para los términos o ideas importantes.

b) Hipermedia estructurado

Que implica una organización explícita de nodos y conexiones asociativas. En él, el diseñador es el que dice si hay una estructura de la materia tratada a señalar en las estructuras de conexiones y estructuras de nodos.

El sistema hipermedia estructurado contiene series de nodos, cada una de ellas interconectadas e introducidas explícitamente para representar la estructura de la información.

Se pueden utilizar para ello varios modelos: estructura semántica (refleja la estructura de conocimiento del autor o del experto), estructura conceptual (incluye contenido predeterminado por las relaciones entre las taxonomías); estructuras relacionadas con las tareas (facilitan el cumplimiento de una tarea); estructuras relacionadas con el conocimiento (basadas en el conocimiento del experto o del estudiante); estructuras relacionadas con los problemas (simulan problemas o tomas de decisiones).

La configuración proporcionada por las características anteriormente analizadas y las relaciones que entre las mismas y otras no analizadas se establece, podemos considerarlas como las variables de un sistema hipermedia. Las variables que se manejan en un sistema hipermedia dan fe de la complejidad del sistema y de la estructura y organización que presenta.

Entre las variables que influyen en la naturaleza de los sistemas hipermedia podemos señalar:

- La presencia de texto solamente o gráficos/sonidos, etc.
- La complejidad del sistema puede variar desde un documento textual hasta apoyarse en diversas fuentes de almacenamiento (CD-ROM, videodiscos, etc.) y/o redes telemáticas.
- Tamaño o granularidad. Las relaciones entre distintos aspectos de hipermedia están íntimamente relacionados con el tamaño: los sistemas de grano pequeño o con nodos que contienen poca información frente a los que presentan una gran cantidad de información. La granularidad de un sistema influye directamente en el número de conexiones y, por lo tanto, en la complejidad de la estructura.
- Otro aspecto que influye en el número de conexiones será definitivamente el tamaño total de la base de conocimiento.

2.2.4. Programa Interactivo

Una de las grandes características definitorias del nuevo milenio es la revolución tecnológica que se está produciendo y que empieza a repercutir de manera ineludible en dos de los grandes pilares de la sociedad post-industrial: el control y el tratamiento social de la información y de los mecanismos tecnológicos de la comunicación.

Esta nueva situación también afecta al mundo de la educación y, de una forma especial, a la interacción didáctica tradicional: la transmisión de los conocimientos, la sociedad del conocimiento y la intercomunicación entre el profesor y el estudiante.

Esto provoca entre profesionales de la enseñanza la necesidad de revisar algunos de los planteamientos comunicativos. Está claro que los parámetros habituales de la enseñanza presencial comienzan a ponerse en revisión y que, con las nuevas tecnologías, se abren nuevos caminos para el desarrollo de la enseñanza con modalidades a distancia, semi presenciales, por internet, etc.

La aplicación de las Tecnologías de la Información y de la comunicación (TICs) a la enseñanza, trae como consecuencia nuevas situaciones como:

- El final del monopolio del material impreso como única fuente de información para el estudiante.
- El planteamiento de trabajar con contenidos procedimentales, fomentando más el saber hacer, la adquisición y consolidación de un conocimiento.
- Cambios en la unidireccionalidad de la enseñanza.
- Una redefinición de la figura y las funciones del docente.
- Una mayor agilidad en la gestión y administración de ciertas tareas docentes.

La búsqueda de la mejora en la enseñanza parte de detectar por el profesorado la desconexión entre la realidad y la educación y, en otras ocasiones, de buscar la integración de ciertos medios como elemento didáctico para mejora del proceso de enseñanza-aprendizaje. Nuestra sociedad se ve asediada cada día por multitud de cambios que afectan a todo tipo de ámbitos y niveles. López (2005, 39).

2.2.5. Atención Inmediata Del Recién Nacido

El cuidado del recién nacido normal tiene como objetivo supervisar que el proceso de adaptación del recién nacido se realice en forma normal y ayudar a la madre a comprender las características propias de este período y de fenómenos fisiológicos que no ocurren en ninguna otra edad.

El profesional que atiende el parto debe contestar las siguientes preguntas:

- ¿El recién nacido respira o llora?
- ¿Tiene buen tono muscular?
- ¿Es un bebé a término?

Si la respuesta a estas preguntas son afirmativas, se realizan las siguientes acciones:

1. Higiene de manos son medidas de bioseguridad en la actualidad el ministerio de salud constata 12 pasos.
2. Preparación del ambiente a 24 a 26 grados. El mantener un ambiente térmico adecuado es uno de los aspectos importantes en el cuidado neonatal, ya que esto influye en la sobrevivencia y crecimiento de los RN; los neonatos a término tienen limitadas habilidades para producir calor cuando son expuestos a un ambiente frío, particularmente en las primeras doce horas de vida.

Puesto que el RN tiene una gran área superficial para una masa corporal reducida, la pérdida de calor es considerable, en especial si permanece desnudo.

Durante el nacimiento y el período de transición se deben tomar todas las medidas necesarias para disminuir y evitar las pérdidas de calor en el RN por medio de medidas ambientales como:

- a) Calefacción del área en que va a nacer el niño.
- b) Termómetros ambientales: la temperatura de la sala se debe mantener estable día y noche y en las diferentes estaciones del año.

- c) Ventanales fijos con doble vidrio.
 - d) Puertas con cierre automático para evitar las corrientes de aire.
 - e) Circuito eléctrico de emergencia: Equipos de calefacción en óptimas condiciones.
 - f) Cuna de procedimientos e incubadora siempre preparadas para su uso.
3. Contar con materiales completos y verificar su operatividad así como su esterilidad. El recién nacido puede tener alguna complicación ya que aún se encuentran inmaduros.
 4. Higiene de manos.
 5. Calzado de gorra, mascarilla y mandilón estériles dentro del área de atención inmediata, manteniendo su esterilidad.
 6. Calzado de guantes quirúrgico corresponde a las medidas de bioseguridad incluido en los métodos de barrera.
 7. Recepción del RN en la sala de parto se realizará con campos de felpa estéril y tibia calientes ya que el recién nacido pierde calor se debe recibir y envolver al niño con la felpa y secar con suavidad y luego cambiar la mantilla por otra, seca y tibia, las felpas precalentadas disminuirán la pérdida de calor.
 8. Aspiración de secreciones si fuera necesario; se limpia las secreciones de la boca y la nariz con una gasa, no es necesaria la aspiración sistemática de las vías respiratorias.
 9. Ligadura y sección del cordón en sala de cesaría lo realiza la enfermera pero en sala de parto lo realizará el personal de obstetricia. La forma cómo se efectúa el pinzamiento del cordón umbilical en el parto normal difiere según el centro, dejado de latir o pasados 2 a 3 minutos desde el nacimiento.

Demorar el pinzamiento del cordón umbilical hasta que deje de pulsar, genera el tiempo suficiente para que ocurra la transfusión placentaria que le aporta al recién nacido cerca de un 30% adicional de volumen sanguíneo y hasta un 60% más de eritrocitos, los cuales, al destruirse por hemólisis. Una vez que ha salido el producto de la gestación, la persona que está atendiendo el parto comprime el cordón con pinza Kocher o similar, una vez que ha disminuido la intensidad del latido (sin desaparecer), 10 a 15 segundos.

Cortar el cordón umbilical a los 30 a 45 segundos. Ligar cordón umbilical a 2 cm. de base, seccionarlo y verificar número de vasos umbilicales. El pinzamiento intermedio es el más recomendado a un nivel debajo del introito vaginal a los 30 a 45 segundos de nacido; permite que fluya el volumen adicional de sangre desde la placenta. Permite invertir los primeros segundos en secar al RN. Permite asegurar la obtención del APGAR al minuto.

- PINZAMIENTO INMEDIATO: Si el cordón se pinza en forma precoz (primeros 15 segundos) la volemia del neonato de término será 65 – 70 ml/kg, quedando en la placenta 35 - 40 ml/kg. Se practica en aquellos RN que sufren eritroblastosis fetal por incompatibilidad del RN. Agravios asfícticos severos en que la hipervolemia puede empeorar el estado cardio-respiratorio, y en los prematuros a fin de disminuir la incidencia de hiperbilirrubinemia severa.
- PINZAMIENTO TARDÍO A los 1-2 minutos, cuando el cordón ha dejado de latir y se hace en casos de sangrado fetal. Si permitimos que se produzca la “transfusión de la placenta” al bebé la volemia de este aumenta a 85 – 90 ml/kg. El gran interés está en que esta sangre aporta 40 – 50 mg/kg extra de hierro elemental, para enfrentar la etapa de crecimiento rápido de los próximos meses, este

aporte se manifiesta aun a los 6 meses de vida con mejores niveles de ferritina y menos porcentaje de casos de anemia

10. Secado del recién nacido con felpas (previamente calentado) ya que este material no son suaves y absorbentes la cabeza, extremidades e y tronco en este orden; cambiándolo cuando se encuentran húmedas para disminuir perdida de calor o hipotermia. Es fundamental cambiar las toallas mojadas por otras secas para evitar la pérdida de calor por evaporación
11. Contacto precoz piel a piel, se coloca piel con piel sobre el tórax o el abdomen de su madre mostrando el sexo del recién nacido, tapándolo con una felpa previamente calentada. Produce estímulos sensoriales como el tacto, el calor y el olor, es un potente estimulante vagal que, entre otros efectos, liberando oxitócica materna.
12. En este proceso se aprovecha para pedir a la madre que verifique el sexo de su bebé (lo mencione), anotar los apellidos del recién nacido o el nombre de la madre esto dependerá de la normatividad de cada establecimiento de salud.
13. Valoración del APGAR, se realiza al 1 y 5 minutos, no tiene valor predicativo por sí solo, tiene sensibilidad y especificad menor 10%, cuando se obtiene una puntuación de 8 a 10 puntos el neonato se puede decir que nació en adecuada condición, si obtiene de 4 a 6 puntos tiene asfixia moderada es decir su condición fisiológica no está respondiendo adecuadamente y si es menor de 4 tiene asfixia severa y necesita atención de emergencia.

TEST DE APGAR

	0	1	2
Frecuencia cardiaca	Ausente	< 100 lat/min	≥ 100 lat/min
Esfuerzo respiratorio	Ausente	Débil, irregular	Intenso, llanto enérgico
Tono Muscular	Flácido	Alguna flexión de extremidades	Movimientos activos extremidades bien flexionadas
Irritabilidad	Ninguna	Mueca, algún movimiento	Llanto vigoroso, tos o estornudo
Color	Azul pálido	Cuerpo rosado extremidades azules.	Completamente rosado.

Paro cardiaco : Puntaje 0
Depresión grave : Puntaje 1 a 3.
Depresión moderada : Puntaje 4 a 6.
Normal : Puntaje 7 a 10.

14. Profilaxis de cordón previo cambio de guantes quirúrgico con gasa estéril verificando la que la ligadura es eficaz así mismo verificando la existencia de los vasos sanguíneos; dos arterias y una vena.
15. Profilaxis oftálmica. Se recomienda la utilización de pomada oftálmica de eritromicina al 0,5%, tetraciclina al 1% (aplicando una cantidad similar a un grano de arroz en cada ojo) o colirio de eritromicina o tetraciclina (administrando 1-2 gotas en cada ojo en el saco conjuntival inferior).

El ojo debe de ser aperturado por el personal que realiza el proceso de atención inmediata del recién nacido y el asistente debe de administrar el antibiótico.
16. Permeabilidad esofágica, de coana y anal. Se realiza conectando la sonda de aspiración al aspirador en 100mm/hg. procediendo a introducir la sonda por la boca hasta el estómago, retirar aspirando, luego introducir por las fosas nasales pasando por las coanas aspirar, desconectar del aspirador e introducir la sonda al ano, para descartar malformaciones de coanas, esofágicas y ano rectales de modo sistemático a recién nacidos.
17. Antropometría el orden será la siguiente; perímetro cefálico, perímetro torácico, peso y talla.

18. Examen físico al recién nacido céfalo caudal (cabeza a las puntas de los dedos, adelante y atrás) en busca de malformaciones, anomalías y/o complicaciones que afectan al recién nacido, una vez detectado se comunicara de inmediato al personal que atendió el parto para su conocimiento evitando que se nos implique.
19. Valoración de la edad gestacional según Capurro, cuando se obtiene de 42 a más el neonato será post término, si es de 37 a 41 semanas catalogaremos a recién nacido a término y pre termino si es menor de 37 semanas.
20. Retiro de guantes e higiene de manos son normas de bioseguridad.
21. Profilaxis antihemorrágica. Se realiza para evitar el riesgo de enfermedad hemorrágica neonatal se recomienda la administración de vitamina K en las primeras horas de vida, no debiendo retrasarla más allá de las doce primeras horas de vida. La dosis recomendable es de 1 mg por vía intramuscular una sola vez en la cara antero lateral del muslo en dosis única y 0,5 mg. en prematuros o peso menor de 2500gr.
22. Retiro de materiales de barrera, para cada atención al recién nacido se debe de calzar otro estéril, evitando enfermedades cruzadas.
23. Higiene de manos.
24. Vestimenta del recién nacido y con temperatura corporal de 36.5 a 37.5 pasa a alojamiento conjunto para iniciar lactancia materna.
25. Se verificará en la historia clínica de la mujer la existencia de factores de riesgo materno y neonatal que requieran actividades preventivas específicas, registrando todas las actividades realizadas al RN en las hojas de registro del centro.

2.2.6. Características del programa interactivo para el logro de aprendizaje significativo sobre atención inmediata del recién nacido

en estudiantes del octavo semestre de la Facultad de ciencias de la salud de la UNDAC

Este programa se origina por la existencia de estudiantes que no alcanzan el puntaje del tercio superior ya que tiene influencia en el futuro del país porque un recién nacido no atendido adecuadamente tendrá secuelas de por vida es por eso la elaboración del programa interactivo novedoso tratando de incorporar nuevas estrategias de aprendizaje significativo con la finalidad de ayudar a los estudiantes a tener una realidad en situ con videos (casos reales).

Finalidad del Programa

El presente programa tiene como propósito elevar el aprendizaje significativo sobre atención inmediata del recién nacido normal.

a) Objetivo General

- Alcanzar por lo menos la nota mínima del tercio superior en lo referente a atención inmediata del recién nacido normal.

b) Objetivo Específicos

- Motivar al estudiante a la atención inmediata del recién nacido cumpliendo normas de atención y respetando sus tiempos.
- Elevar el promedio final en 2 puntos del tema tratado a la data del 2014.

2.2.7. Organización del programa interactivo para el logro de aprendizaje significativo sobre atención inmediata del recién nacido en estudiantes del octavo semestre de la Facultad de ciencias de la salud de la UNDAC

a) Temas: Ver Anexo N°05

- Sesión N° 01: Cuidados de enfermería antes de la atención inmediata del recién nacido.

- Sesión N° 02: Cuidados de enfermería durante la recepción recién nacido.
- Sesión N° 03: Cuidados de enfermería en profilaxis y somatometría del recién nacido.
- Sesión N° 04: Cuidados de enfermería en examen físico y vestimenta del recién nacido.
- Sesión N° 05: Cuidados de enfermería después de la atención inmediata del recién nacido.

b) Duración del curso.

Se realizó durante 2 meses del 01 de octubre a 30 de noviembre del 2015.

Horario.

Los días miércoles de 2:30 a 4:45p.m.de cada semana.

c) Aspectos programáticos.

C	ACTIVIDADES_REALIZADAS	FECHA
1	Pretest.	07/10/2015
2	Cuidados de enfermería antes de la atención inmediata del recién nacido.	14/10/2015
3	Cuidados de enfermería durante la recepción recién nacido.	21/10/2015
4	Cuidados de enfermería en profilaxis y somatometría del recién nacido.	28/10/2015
5	Cuidados de enfermería en examen físico y vestimenta del recién nacido.	04/11/2015
6	Cuidados de enfermería después de la atención inmediata del recién nacido.	11/11/2015
7	Pos test	18/11/2015
8	Evaluación del programa	25/11/2015

d) Procedimiento Empleado en el Programa.

- Se organizó el programa en base a 26 estudiantes de los 52 que llevan la asignatura de pediatría del octavo semestre del 2015 se seleccionó en dos grupos por orden alfabético los primeros 26 grupo control y 26 grupo experimental.
- Se elaboró la sesión de aprendizaje para cada clase programada.
- En el programa interactivo se incluyó videos de casos reales dentro de un establecimiento de salud.
- Se motivó a la participación individual y colectiva en cada sesión.
- Se realizó la comparación del resultado final por medio del pos test realizado a ambos grupos

2.3. Definición de términos básicos.

- **Educación:** La educación es el conjunto de influencias que ejerce toda sociedad en el individuo. Esto implica que el hombre se educa durante toda la vida. La educación es la formación del hombre por medio de una influencia exterior conciente o inconsciente (heteroeducación), o por un estímulo, que si bien proviene de algo que no es el individuo mismo, suscita en él una voluntad de desarrollo autónomo conforme a su propia ley autoeducación. (www.minedu.com)
- **Enseñanza:** Es el proceso organizado de la actividad cognoscitiva en la cual se manifiesta de una forma bilateral e influye tanto la asimilación del material estudiado o actividad del alumno (aprender) como la dirección de este proceso (enseñanza). Conjuntamente con la asimilación de los conocimientos la enseñanza propicia el desarrollo de hábitos, habilidades y capacidades.

El término proviene del latín (Insignare) que significa señalar hacía, también mostrar algo a alguien. En sentido etimológico, por lo tanto, habrá

enseñanza siempre que se demuestre algo a los demás; pero la enseñanza eficaz será aquella que logre su propósito demostrar algo; por ello se insiste en que la enseñanza como acción educativa supone el aprendizaje. (AUSUBEL; 1983:51).⁽¹⁸⁾

- **Aprendizaje:** Puede definirse como un cambio de conducta relativamente permanente que ocurre como resultado de la experiencia. Es la acción voluntaria, reflexiva, consciente del sujeto; para adquirir nuevos conocimientos, nuevas experiencias vivenciales teóricos y prácticos, que le permitan modificar su conducta anterior Ausubel (1983:53).
- **Proceso de Enseñanza – Aprendizaje:** Son acciones interdependientes que constituyen un solo proceso, donde el docente y los alumnos cumplen funciones diferentes e integradas; el alumno es el eje del proceso de forma dinámica y constante interacción con las situaciones de aprendizaje planteadas por el profesor o por si mismo Ausubel (1983:18).
- **Técnica.** Es el conjunto de mecanismos y máquinas así como también de sistema y medios de dirigir, recolectar, conservar, reelaborar y transmitir energía y datos, todo ello creado con vistas a la producción a la investigación, a la guerra, etc.

Por las necesidades de la técnica se determina el desarrollo de la ciencia natural. La técnica proporciona a la ciencia el instrumental experimental. Aquellas que constituyen en la mayor o menor interacción de los sujetos de la educación en el proceso de enseñanza-aprendizaje. Navarro (1998,10)

- **Método:** En su sentido más general, es la manera de alcanzar un objetivo, obteniendo procedimiento para ordenar la actividad. En el sentido especialmente filosófico como el medio de cognición, el método es la manera de reproducir en el pensar el objeto que se estudia.

La aplicación consciente de métodos con una base científica es condición esencialísima para que el conocer avance con éxito.

El método es objetivo y apropiado si corresponde al objeto que se estudia.

Es una vía en una forma general de proceder en orden para conseguir un objetivo planteado previamente. En didáctica los métodos son importantes formas de enseñar y/o organizar y dirigir el aprendizaje; en creatividad viene a ser el procedimiento mental para producir ideas o solucionar problemas.

Bunge (2003,24)

- **Metodología:** Es el conjunto de procedimientos de investigación aplicables en algunas ciencias. Teoría sobre los métodos del conocimiento científico del mundo y la transformación de este. Parte de la lógica que estudia los métodos. Es la rama más práctica de la filosofía (especialmente en la filosofía de la ciencia) que trata de los sistemas y reglas para orientar la investigación. Salazar (1997, 25)
- **Estrategia:** En el sentido más amplio son planes preparados con mayor detalle con el propósito de resolver problemas o hacer frente a las posibles reacciones de la naturaleza o de un obstáculo. Describe las formas, modos, maneras o procedimientos en que se debe ser alcanzado un resultado esperado. Por lo general, se formulan como formulas o prescripciones en el futuro. La estrategia puede definirse como un conjunto de acciones y procedimientos mediante los cuales se procura hacer efectiva cada etapa de un programa o proyecto, con el fin de que el mismo pueda realizarse desde el punto de partida hasta el logro de los objetivos. González (2001 , 59)
- **Evaluación:** Es un proceso integral, sistemático y permanente, que se realiza durante la acción educativa, se interpretan los avances, logros (rendimiento) y dificultades que se producen en el aprendizaje de los educandos. Costa (2002,12)

- **Atención Inmediata:** Son los cuidados contiguos a un evento teniendo como objetivo supervisar que el proceso de adaptación comprendiendo as características propias de este evento o fenómenos fisiológicos detectando alteraciones que se salen del rango normal, estas deben ser evaluadas para precisar si son expresión de una patología o una variación del proceso normal.
- **Recién nacido:** Es el nuevo ser que acaba de nacer.

2.4. Formulación de hipótesis.

2.4.1. Hipótesis Nula

La utilización del Programa Interactivo en las sesiones de enseñanza-aprendizaje no promueve aprendizaje significativo sobre atención inmediata del recién nacido en estudiantes del octavo semestre de enfermería de la facultad de ciencias de la salud UNDAC – Pasco 2015.

$$r_{xy} = 0$$

2.4.2. Hipótesis Alternativa

La utilización del Programa Interactivo en las sesiones de enseñanza-aprendizaje promueve aprendizaje significativo sobre atención inmediata del recién nacido en estudiantes del octavo semestre de enfermería de la facultad de ciencias de la salud UNDAC – Pasco 2015.

$$r_{xy} \neq 0$$

2.5. Identificación de variables.

Las variables a considerar son las siguientes:

2.5.1. Variable Independiente (X)

Programa Interactivo

2.5.2. Variable dependiente (Y)

Aprendizaje Significativo

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
Programa Interactivo	Multimedia	Recursos didácticos Imágenes
	Video interactivo	Valores.
Aprendizaje Significativo	Expresión y comprensión	Examen de conocimiento
	Practica simulada.	Actitudes.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación.

Aplicada.

3.2. Nivel de investigación

Correlacional

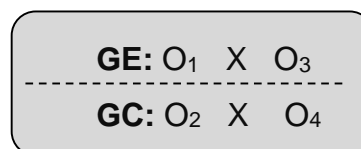
3.3. Método de investigación.

Experimental

3.4. Diseño de investigación.

Diseño cuasi experimental con grupo control y grupo experimental, con prueba de entrada y prueba de salida.

El esquema del diseño es el siguiente:



Donde:

GE : Grupo experimental

GC : Grupo control

- O₁ y O₂** : Prueba de entrada
- O₃ y O₄** : Prueba de salida
- X** : Variable independiente

3.5. Población y muestra.

El universo o población accesible estuvo constituida por todos los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión - Pasco 2015. La misma que ha sido una población finita.

3.5.1. Población Objetivo

La población objetivo estuvo constituido por los estudiantes de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco. 2015

3.5.2. Muestra

La muestra de estudio y experimentación del programa interactivo estuvo constituida por los estudiantes del octavo semestre de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2015

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.6.1. Técnicas:

Se aplicó Técnica de observación.

3.6.2. Instrumentos:

Se emplearon en la recolección de la información los siguientes:

- a) Fichas bibliográficas.** Sirvieron para registrar los datos más necesarios e imprescindibles vinculados con el problema de estudio.
- b) Fichas de resumen.-** Me ayudó para el análisis de una determinada fuente escrita.
- c) Registro de notas.-** En los cuales se almacenó los resultados de la aplicación de la prueba de entrada y salida, para posteriormente realizar la

de estos resultados, y de esta manera verificar la promoción del aprendizaje significativo.

- d) Pruebas de desempeño académico.-** Lo constituyen el pre- test y pos-test, ambas pruebas tienen un determinado número determinado de preguntas, los cuales responden a un tipo determinado de ítems de acuerdo al enfoque de la evaluación cognitiva. Ver Anexo N°03-04

3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

3.7.1. Procesamiento Manual:

- a) Codificación.
- b) Conteo.
- c) Tabulación.

3.7.2. Procesamiento Electrónico:

- a) Elaboración de cuadros.
- b) Elaboración de gráficos.
- c) Diapositivas.
- d) Programa interactivo.

3.7.3. Técnicas Estadísticas:

El análisis estadístico de esta investigación se realizó mediante cuadros de distribución de frecuencias, gráficos e interpretación de datos que muestran de manera detallada el análisis descriptivo de los resultados, a la vez se hizo uso de medidas de tendencia central y dispersión para mejorar la comprensión de los resultados.

3.8. Tratamiento estadístico

Para el procesamiento de datos se empleó cuadros estadísticos y gráficos las cuales permitieron hallar a través de la prueba de "t" de Student los resultados de las hipótesis planteadas, así como la discusión de resultados

3.9. Orientación ética filosófica y epistémica

Para ejecutar el estudio se obtuvo la aprobación del asesor y los Jurados designados por la Unidad de post grado procediendo a ejecutar el proyecto para ello se coordinó con la Lic. Enf. JARA MAYLLE, Marta docente de la asignatura de PEDIATRIA de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Daniel Alcides Carrión – PASCO, cuidando y cumpliendo las normas que emanan de la Institución de la ética profesional del Colegio de Enfermeras con sede en Pasco.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo.

Para la obtención de los resultados del presente trabajo se ha tenido en cuenta los protocolos del correspondiente instrumento de medición, para lo cual se ha hecho uso de los elementos de las técnicas de la estadística descriptiva, tales como: cuadros de resumen simple, gráfico de barras, y medidas de dispersión. Así como la estadística inferencial para la contrastación de la hipótesis, mediante el estadístico de prueba de medias "T" de Student; igualmente la prueba de independencia.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.

Después de la aplicación del pre-test y el pos-test a los estudiantes del octavo semestre de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional "Daniel Alcides Carrión" Pasco, los resultados obtenidos se han tabulado en tablas de frecuencias teniendo en cuenta el nivel de logro de aprendizaje, presento e interpreto a continuación:

TABLA N° 01

**Resultados de la aplicación del pretest y postest al grupo control a los
estudiantes del octavo semestre de Enfermería de la
Facultad de Ciencias de la Salud de la UNDAC**

Nombres y apellidos	NIVEL DE LOGRO	
	Pretest	Postest
ALEJANDRO BONILLA, Sharoon.	A	A
ANAYA SOTO, Nilton	A	A
ANTARA CALLUPE, Giannina.	A	A
ARRIETA DE LA ROSA, Diana.	B	B
ARRIETA LEDESMA, Karina.	C	C
BERNACHEA LOPEZ, Yonatan	A	A
BLANCO ARZAPALO, Nataly.	A	A
BRUNO RICRA, Jaqueline.	A	A
CABELLO DE LA ROSA, Alexandra	B	B
CARHUACHIN GALARZA, Evelyn.	A	A
CRUZ MEDRANO, Gateli.	A	A
CURI PEÑALOZA, Jocelin.	A	A
CHAVEZ LOPE, Sharoon	B	C
CHAMORRO MONAGO, Jimena	A	A
CHAMORRO MONAGO, Francisco	A	A
CHUCOS ANAYA, Yajaida	B	B
DAGA ESPINOZA, Magaly	C	C
DIAZ CAMPOS, Isela.	A	A
EUSEBIO LLIGUA, Angela.	A	A
ESTRELLA RAMOS, Lenin.	C	C
FALCON CRISTOBAL, Prixxi	A	A
FLORES SOLORZANO, Mayra	A	A
FUSTER SOLIS, Henry.	C	C
GALVAN VILLANUEVA, Edith	C	C
GONZALES SIERRA, Lesly	A	A
GUTIERREZ CABELLO, Ruth.	A	A

FUENTE: Evaluación del pre y postest

En la **Tabla N° 01**, podemos apreciar los resultados del pre test y postest por los niveles de logro de aprendizaje según calificación cualitativa según la escala de MINEDU.

TABLA N° 02

Resultados de la aplicación del pretest y postest al grupo experimental a los estudiantes del octavo semestre de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNDAC

Nombres y apellidos	NIVEL DE LOGRO	
	Pretest	Postest
HUAMAN CRUZ, Jhonatan.	A	A
HUAMAN TRAVESAÑO, Krcriss	B	A
HUERTA ESPIRITU, Jhan Carlos	B	A
INOCENTE MUÑOZ, Jhuniór.	C	A
LAVADO MENDOZA, Fresia.	A	AD
LOBATON MAYTA, Yessica.	B	A
MAURICIO CABELLO, Angela	A	AD
MAYGUA ESPINOZA, Emily	C	A
MARCELO SINCHE, Mercedes	A	AD
MUÑOZ ATENCIO, Yossi.	C	A
PACHECO QUISPE, Vannesa.	B	A
PAREJA ROJAS, María.	A	A
PEÑA MEZA, Florencia.	C	A
RAMOS CARBAJAL, Katherine.	A	AD
RAMOS GATO, Janeth.	B	A
RENTERA CAMPOS, Miriam.	C	A
RIVERA HUAMAN, Liliana.	B	AD
ROJAS DAMASCO, Kenner	C	A
ROJAS RIVERA, Marisol.	C	A
SHAPIAMACARLOS, Sherly	A	AD
SALVADOR ORTEGA, Emily	B	A
SOTO CABELLO, Luciana	A	AD
TARAZONA ESPINOZA, Cristiana	B	A
TRAVEZAÑO ANDRADE, Dana	B	A
TRUJILLO NACION, Cecilia	A	AD
VALENTIN REQUIZ, Geovana.	B	A

FUENTE: Evaluación del pre y postest

En la **Tabla N° 02**, podemos apreciar los resultados del pre test y postest por los niveles de logro de aprendizaje según calificación cualitativa según la escala de MINEDU.

4.3. Prueba de la hipótesis

Análisis de los resultados de la evaluación del pre y postest .

Para realizar el análisis respectivo vamos a recurrir a las siguientes tablas:

TABLA N° 03

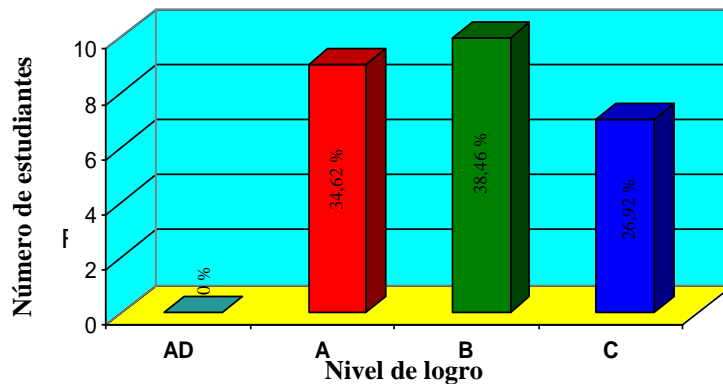
Resultados de la evaluación del pretest a los estudiantes del grupo control del octavo Semestre de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud - UNDAC

NIVELES DE LOGRO	Frecuencia	Porcentaje
C	7	26,92%
B	10	38,46%
A	9	34,62%
AD	0	0%
Total	26	100%

FUENTE: Resultado de evaluación pretest

GRÁFICA N° 01

Niveles de Logro de aprendizaje grupo control de los estudiantes del octavo semestre de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud – UNDAC



La gráfica y tabla muestran que el 38,46% de estudiantes están en proceso de lograr su aprendizaje, el 34,62% tiene el logro esperado y un 26,92% en inicio de lograrlo.

TABLA N° 04

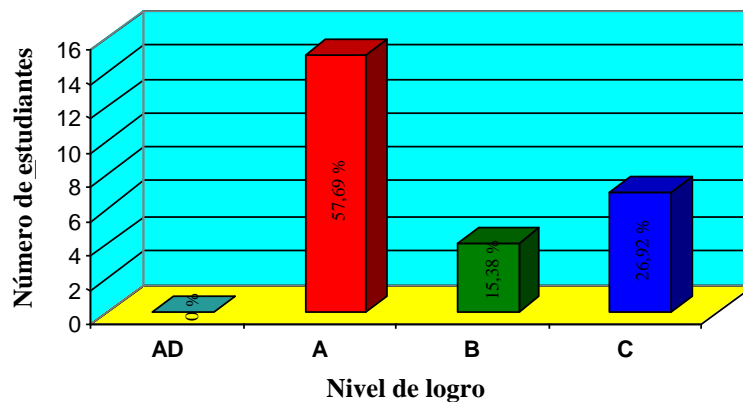
Resultados de la evaluación del pretest a los estudiantes del grupo experimental del Octavo semestre de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud - UNDAC

NIVELES DE LOGRO	Frecuencia	Porcentaje
C	7	26,92%
B	4	15,38%
A	15	57,69%
AD	0	0%
Total	26	100%

FUENTE: Resultado de evaluación pretest

GRÁFICA N° 02

Niveles de Logro de aprendizaje grupo control a los estudiantes del octavo semestre de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud - UNDAC



En la gráfica y en la tabla podemos apreciar que el 15,38% de estudiantes del grupo control están en proceso de lograr su aprendizaje, el 57,69% tiene el logro esperado y un 26,92% en inicio de lograrlo.

a) Medidas de Tendencia Central

- **Media Aritmética:** Los estudiantes de control han obtenido un promedio de 11,77 puntos, que los ubica en el nivel de proceso de logro su aprendizaje; los estudiantes del grupo experimental tienen el promedio de 12,46 puntos, que los ubica en el nivel de logro esperado de aprendizaje.
- **Mediana:** Los estudiantes del grupo control presentan una mediana de 12 puntos, que están ubicadas en el nivel de proceso de logro de aprendizaje; mientras que los estudiantes del grupo experimental presentan una mediana de 13 puntos que los ubica en el nivel de logro esperado de aprendizaje.
- **Moda:** La mayor cantidad de los alumnos del grupo control han obtenido calificativos de 12 puntos, ubicándose en el nivel de proceso de logro de aprendizaje; en el caso de los estudiantes del grupo experimental la mayor cantidad tiene calificativos de 13, el cual los ubican en el nivel de logro esperado de aprendizaje.

b) Medidas de Dispersión:

- **Varianza (S_x^2):** Los estudiantes del grupo control evidencian una varianza de 3,625 en comparación a los estudiantes de grupo experimental que es de 5,378.
- **Desviación Estándar (S_x):** Los estudiantes del grupo control muestran una desviación típica o estándar de 1,904 en comparación a los estudiantes del grupo experimental cuyo valor es 2,319.
- **Coefficiente de Variación (CV):** El coeficiente de variación obtenido por los estudiantes del grupo control es del 16,18% que los tipifica como un grupo homogéneo, los estudiantes del grupo experimental han obtenido un coeficiente de variación del 18,61% que los tipifica como un grupo homogéneo. Debemos de remarcar que en el caso de los

estudiantes del grupo control el coeficiente de variación es más homogéneo en comparación a los estudiantes del grupo experimental, considerando como el límite máximo de homogeneidad al 33%.

- **Determinación del grupo experimental y control:** Por los resultados estadísticos obtenidos hemos designado como grupo experimental de nuestro estudio a los 26 estudiantes y como grupo control a los 26 estudiantes de enfermería del octavo semestre de la facultad de ciencias de la salud de la UNDAC.

Para determinar el grupo experimental y grupo control se ha aplicado las técnicas de muestreo no probalístico intencional porque se dividió en dos según el total de matriculados en el octavo semestre.

Análisis de los resultados obtenidos de la aplicación del postest

Para realizar el análisis respectivo hemos organizado los datos en las siguientes tablas:

TABLA Nº 05

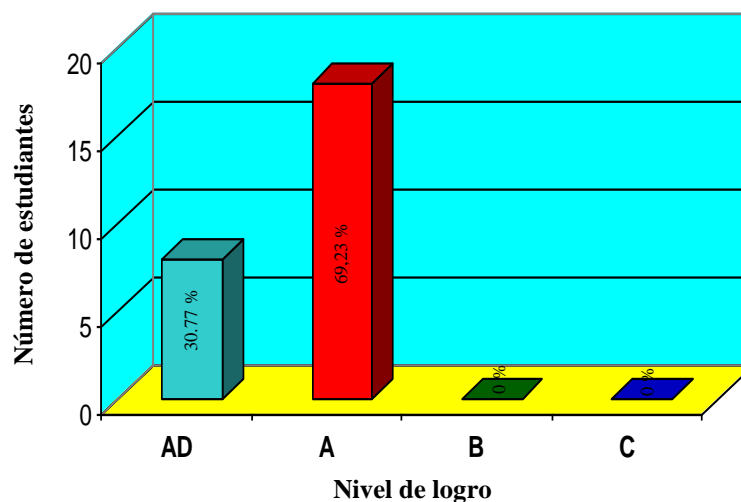
Resultados de los estudiantes del Grupo Experimental

NIVELES DE LOGRO	Frecuencia	Porcentaje
C	0	0%
B	0	0%
A	18	69,23%
AD	8	30,77%
Total	26	100%

Fuente: evaluación del postest

GRÁFICA N° 03

Niveles de Logro de Aprendizajes de Grupo Experimental.



FUENTE: TABLA N° 5

En la tabla y la gráfica se puede apreciar que el 69,23% de los estudiantes del grupo experimental se ubican en el nivel de logro esperado de aprendizaje; el 30,77% están ubicados en el nivel de logro destacado.

TABLA N° 06

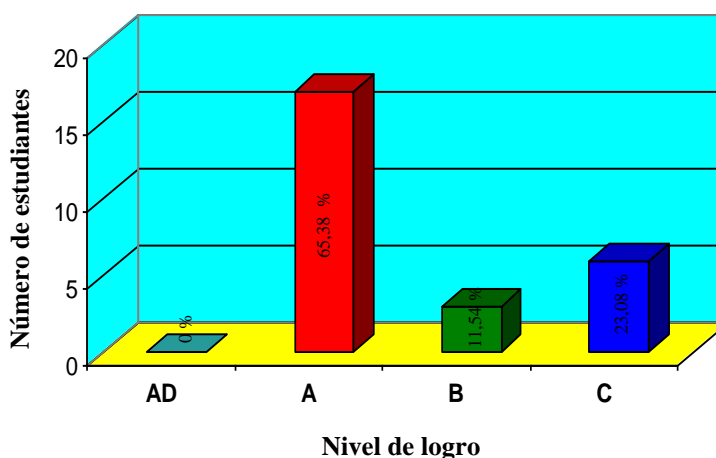
Resultados de los alumnos del Grupo Control.

NIVELES DE LOGRO	Frecuencia	Porcentaje
C	6	23,08%
B	3	11,54%
A	17	65,38%
AD	0	0%
Total	26	100%

FUENTE: Resultado de la evaluación del postest

GRÁFICA N° 04

Niveles de Logro de Aprendizajes de Grupo Control



FUENTE: TABLA N° 6

En la gráfica y la tabla se puede observar que el 23,08% de los estudiantes del grupo control se sitúan en el nivel de inicio de logro de aprendizaje, el 11,54% están situados en el nivel de proceso de logro de aprendizaje, el 65,38% se encuentran en el nivel de logro de aprendizaje esperado y no existe ningún estudiante en el nivel de logro destacado de aprendizaje.

a) Medidas de Tendencia Central

- **Media Aritmética:** El grupo experimental ha mostrado un promedio de 15,62 puntos que lo ubica en el nivel de logro esperado de aprendizaje, en comparación al grupo control que tiene un promedio de 12,85 puntos que se ubica en el nivel de proceso de logro de aprendizaje. La diferencia entre la media del grupo experimental y el grupo control es de 2,77 puntos que es un valor significativo.
- **Mediana:** El grupo experimental presenta una mediana de 15,50 puntos que lo ubica en el nivel de logro esperado, así como también el grupo control presenta una mediana de 13 puntos ubicándose en el mismo nivel de logro de aprendizaje que el grupo anterior.

- **Moda:** La mayor cantidad de estudiantes del grupo experimental han obtenido calificaciones de 14 puntos que los ubica en el nivel de logro esperado de aprendizaje, lo mismo sucede con los alumnos del grupo control que una gran mayoría ha obtenido el calificación de 13 puntos ubicándolos en el mismo nivel de logro de aprendizaje que el grupo anterior.

b) Medidas de Dispersión

- **Varianza (S_x^2):** El grupo experimental tiene una varianza de 2,246 en comparación al grupo control que presenta una varianza de 4,135.
- **Desviación Estándar (S_x):** La desviación típica o estándar del grupo experimental es 1,499 en comparación a la desviación típica o estándar del grupo control que es de 2,034.
- **Coefficiente de Variación CV):** Los estudiantes del grupo experimental han experimentado un coeficiente de variación del 9,60% que los cataloga como grupo homogéneo, el grupo control tiene un coeficiente de variación de 15,83% que los ubica como grupo homogéneo. El grupo experimental es más homogéneo en comparación al grupo control, teniendo en cuenta que el límite permisible de homogeneidad es del 33%.g

Docimación de la hipótesis de investigación

Para realizar la prueba y validación de la hipótesis de investigación se ha elegido como prueba a la “t” de Student a un nivel de significancia del 95% de éxito y 5% de fracaso; ya que se trata de comparar medias entre grupos la prueba presenta las siguientes características:

a) Nivel de significación del trabajo efectuado

- **Prueba Estadística:** “t” de Student
- **Nivel de Significación:** $\alpha=0,05$
- **Distribución de la muestra :** “t” de Student con $gl= N-1= 26-1=26$

- **Región de aceptación:** $t_{0,005}=|1,679|$

b) Hipótesis Estadísticas:

- **Hipótesis Nula (H_0)**

La media aritmética del nivel de logro de aprendizaje en la prueba de entrada es igual a la media aritmética en la prueba de salida.

$$\mathbf{H_0: Ma_x=Ma_y}$$

Donde:

Ma_x: Media aritmética de la Prueba de entrada.

Ma_y: Media aritmética de la Prueba de salida.

- **Hipótesis Alterna (H_a)**

La media aritmética del nivel de logro de aprendizaje en la Prueba de entrada es diferente a la media aritmética en la prueba de salida.

$$\mathbf{H_a: Ma_x \neq Ma_y}$$

Donde:

Ma_x: Media aritmética de la Prueba de entrada.

Ma_y: Media aritmética de la Prueba de salida.

c) Decisión estadística

- Si $t_c > t_t$ se acepta la hipótesis nula y se rechaza hipótesis alterna.
- Si $t_c < t_t$ se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

d) Cálculo de la “t” de Student

Hallando la “t” calculada:

$$t_c = \frac{(Ma_y - Ma_x) + (\mu_y - \mu_x)}{S_d}$$

$$\text{como: } \mu_y - \mu_x = 0$$

$$t_c = \frac{Ma_y - Ma_x}{S_d}$$

$$t_c = \frac{15,62 - 12,85}{0,4955}$$

$$t_c = 5,5903$$

Hallando la “t” de tabla:

$$n_1 = 26 \wedge n_2 = 26$$

$$gl = n_1 + n_2 - 2$$

$$gl = 26 + 26 - 2$$

$$gl = 50$$

$$t_{0,05} = |1,708|$$

Se concluye:

$$\text{Luego: } t_c = 5,5903 \text{ y } t_{0,05} = |1,708|$$

Se tiene la siguiente relación $t_{0,05} < t_c$.

Porque: $1,708 < 5,5903$

Como se puede resaltar en esta prueba ha cometido el error de Tipo I; por lo que la prueba de hipótesis nos sirve para aceptar la hipótesis alterna en el presente trabajo de investigación a un nivel de significancia del 95% con $gl=25$, es decir que el proceso de enseñanza-aprendizaje de los alumnos de experimental con la utilización del programa interactivo tiene un fuerte nivel de repercusión en el logro de aprendizajes significativos del tema atención inmediata del recién nacido normal.

4.4. Discusión de resultados

El desarrollo académico de una asignatura implica una prolija y cuidadosa planificación de aquello que van a aprender los estudiantes en un lapso de tiempo (mensual, trimestral, semestral o anual); todo está en función a la planificación curricular que se realiza a partir de un perfil real o ideal del futuro egresado que se quiere formar, en este aspecto los contenidos tienen que ser racionalmente seleccionados y diversificados, los medios y materiales que apoyan el proceso de aprendizaje tienen que ser previstos con alto sentido de

pertinencia; así mismo los procesos de evaluación tienen que ser previstos con minuciosidad y rigurosidad.

Al final desde la planificación curricular hasta la evaluación del aprendizaje tienen una secuencia de eventos académicos cuya conducción eficiente exige la posesión del maestro de conocimientos teóricos y destrezas metodológicas que no se adquieren sólo con la práctica diaria. **Beard (1974;63)** sostiene "...a pesar de que su habilidad crezca, si está enseñando un plan de estudios que está mal ajustado a las necesidades presentes, sus discípulos permanecerán apáticos, y si utiliza métodos distintos a los medios con que sus discípulos aprenden, ningún aumento de práctica ni uso de ayudas técnicas ayudarán grandemente a su éxito. Por ello, debería estar enterado de los desarrollos modernos y comprender cómo aprenden los estudiantes para adoptar de acuerdo con ello su programa y sus métodos de enseñanza".

Por lo que se ha mencionado anteriormente nuestro trabajo ha consistido en verificar que el programa interactivo promueve aprendizajes significativos del tema atención inmediata del recién nacido normal en los estudiantes de enfermería de la facultad de ciencias de la salud – UNDAC; concordante con nuestros resultados estadísticos podemos aseverar que el material ha logrado el propósito para el cual ha sido diseñado; concordante con el trabajo de VERGARAY CARRANZA, Marco Antonio Roy, que también han demostrado en su investigación que los materiales didácticos mejoran el rendimiento académico.

Los resultados de la investigación nos ayudan para afirmar que el programa interactivo logra homogenizar al grupo de estudio, lo mismo que ha demostrado el trabajo realizado por BALDEÓN CÓNDOR, Carlos Isaías y CÓNDOR CABANILLAS, Claudio, donde su módulo aplicado al proceso de aprendizaje homogenizó al grupo de estudio. **Venturelli (1997;103)**, afirma "La formación profesional ha seguido, desgraciadamente, un proceso que ha ido de

simplemente aumentar las cantidades de contenidos sin identificar mejoras y más eficientes formas de hacerlo. La metodología de aprendizaje de los adultos no es considerado en el grueso de los planes educacionales universitarios. Eso hace la educación inflexible, irrelevante, poco estimulante y, peor que todo, altamente ineficiente”.

Desarrollar el concepto de aprendizaje a través de un intento de aproximación a la objetividad es una tarea que aquí hemos asumido ya que se trata de la piedra angular de la temática que aborda la tesis.

Con el trabajo hemos demostrado que un programa interactivo es más significativo que simples vistas unidimensionales, ya que los estudiantes aprovechan mejor sus experiencias previas y las relacionan con las nuevas si es que éstas son vivenciales.

CONCLUSIONES

1. En el análisis estadístico se aprecia que el programa interactivo influye en el aprendizaje significativo en el tema Atención inmediata del recién nacido normal respecto al grupo experimental.
2. Con el programa interactivo se ha logrado elevar el nivel de logro de aprendizaje de los estudiantes del grupo experimental, ya que en la prueba de entrada se encontraban en un nivel de logro promedio de 11,77 en comparación al grupo control cuyo promedio fue de 12,46 luego de la prueba de salida el promedio del grupo experimental es de 15,62 ubicándose en el nivel de logro de aprendizaje esperado, mientras que el grupo control presenta una media de 12,85 que los ubica en el nivel proceso del logro de aprendizaje.
3. El programa interactivo ha logrado promover aprendizajes significativos del tema atención inmediata del recién nacido normal en los estudiantes de enfermería de la facultad de ciencias de la salud de la UNDAC; tal y como se pueden ver en los resultados estadísticos donde la "t" calculada (5,5903) es mayor en comparación que la "t" de tabla (1,7080) a un nivel de significancia del 95% de probabilidad de éxito.
4. Después de haber realizado la evaluación a los estudiantes del octavo semestre de enfermería; se ha podido comprobar que el programa interactivo ha homogenizado más al grupo experimental, ya que al inicio presentaban un coeficiente de correlación del 16,18% y al final éste fue del 9,60% en comparación al grupo control que inicialmente tenía un coeficiente de variación del 18,61% que al final fue del 15,83%.

RECOMENDACIONES

Culminado la investigación sugerimos lo siguiente:

1. A todos los docentes en los diferentes Facultades y Escuelas Profesionales niveles de nuestra universidad que se capaciten en el uso y manejo de las tecnologías de la información y comunicación TICs, las mismas que nos apoyarán en gran medida en el desempeño docente.
2. Promover en los estudiantes el conocimiento y uso racional de las tecnologías de la información y comunicación TICs; así como el uso de la Internet e intranet lo que conllevará a realizar mejores aprendizajes.
3. Promover en el proceso de aprender a aprender con materiales interactivos en las diferentes asignaturas y contenidos, ya que estos apoyan estratégicamente en el logro de aprendizajes significativos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Acosta, M. "Los Círculos De Calidad Como Estrategia Para La Mejora De Los Resultados De Aprendizaje En El Área De Matemática De Los Estudiantes De Primer Grado De Secundaria De La Institución Educativa Cesar Vallejo" Cerro de Pasco, 2010.
2. Arce, A. (1998) *Pedagogía: Técnica de la Educación*. Lima- Perú.
3. Ausubel (1983:75.)"Aprendizaje Significativo"
4. Beard, R. " *Plan de estudios*" (1974;63)
5. Bunge, M. (1989) *La Ciencia, su método y su filosofía*. Buenos Aires: Siglo
6. Bunge, M (2003). "Los métodos de la didáctica" 2003,24
7. Baldeón C, Carlos I y Córdor C (2004). "Módulo de Enseñanza-Aprendizaje De Hortalizas Para Mejorar El Rendimiento Académico De La Asignatura De Formación Tecnológica En Los Alumnos Del Tercer Grado "A" Del Colegio Estatal Agropecuaria N° 114 "SAN MIGUEL" Ulcumayo-Junín".
8. Castillo C (2006), " Diseño del Programa" 2006;87
9. Costa, S. (2002). "La evaluación" 2002,12 PDF.
10. Cochachi, A. (1997) *La Didáctica en la Educación Técnica*. Perú: La Cantuta.
11. Cortez J. (1998) *Manual de Gestión Pedagógica*. Perú: La Cantuta Chosica
12. Crisólogo A. (1999) *Diccionario Pedagógico*. Lima: ABEDUL.
13. Cuellar, L. Rosales, R y Aquino, F. (2004) Eficacia de un programa educativo para la prevención y el control de infecciones intrahospitalarias en el Instituto Especializado de Enfermedades Neoplásicas. Lima, Perú. *Rev. Perú Med. Exp. Salud Pública*. Ene. /mar., volumen 20, no.1 [citado 31 Enero 2008], p.37-43. (2004)
14. Díaz, A. Reyes, M. Y Reyes, C. (2003) Generalidades de los riesgos biológicos, principales medidas de contención y prevención en el personal de salud.

15. Estrella, G y otros "Diseño Y Elaboración De Un Software Interactivo Para La Enseñanza - Aprendizaje De Contabilidad Básica Actualizada Para El 80 Año Básico" Guayaquil – Ecuador, 2013.
16. Facundo, L (1999) Fundamentos del Aprendizaje, Editorial San Marcos. Lima-Perú.
17. Galleguillos J. y Olavarría M. (1987) Atención de enfermería en el período de transición del Manual de Enfermería, Cuidados Intensivos Neonatales. Publicaciones Técnicas Mediterráneo.
18. Gomero G. Métodos de Investigación Científica. Perú: Fakir.
19. González , V "La estrategia" 2001 , 59
20. Hernández R. y otros (2000) Metodología de la Investigación. México: McGraw-Hill, Interamericana.
21. Hospital universitario reina Sofía - Córdoba. (2005) Manual de Enfermería en Neonatología Edita. Dirección de Enfermería. Unidad de Docencia, Calidad e Investigación.
22. Huerta M. (2001) Enseñar a Aprender Significativamente. Lima. Perú.
23. Hilgard "Teoría Del Aprendizaje" (1964;117)
24. Huamán, Verónica y Velásquez Valdivieso, Mery "Influencia Del Uso De Las Tics En El Rendimiento Académico De La Asignatura De Matematica De Los Estudiantes Del 4to Grado Del Nivel Secundario De La Institucion Educativa Basica Regular Augusto Bouroncle Acuña- Puerto Maldonado-Madre De Dios 2009" en Puerto Maldonado - Madre De Dios el 2009.
25. Jonassen W. (1990;76.). "La Interactividad y Control del Usuario".
26. Kurt L. (1999) " La Teoría Cognitiva". citado por Facundo, L.
27. Kamel, Luis Y otros. (2012) . " Aplicación Del Programa Interactivo Winplot En El Aprendizaje De Funciones En Los Alumnos Del Quinto Grado De Educación Secundaria Del Colegio Nacional Emblemático Santa Isabel De Huancayo" Huancayo.

28. Kohler, T, (2005) "Perspectivas En Los Entornos Virtuales De Aprendizaje Con El Uso De La Multimedia" Colombia.
29. López C. y otros. (2000) Términos Pedagógicos. Lima. Perú.
30. Longoria, J. (2013) "El Uso De La Tecnología De Informática Y Comunicación En El Proceso De Enseñanza-Aprendizaje" Pasco.
31. Marzal, M. (2007) "El Uso Del Internet Mejora Significativamente El Rendimiento Académico De Los Alumnos De Secundaria De La Institución Educativa Tajamar; España – Madrid" España.
32. Milagros, M. (1997,8 PDF). "Los Entornos De Aprendizaje"
33. Marzal, M. (2007) "El Uso Del Internet Mejora Significativamente El Rendimiento Académico De Los Alumnos De Secundaria De La Institución Educativa Tajamar; España – Madrid" España.
34. Montoya J. (1999) Didáctica Universitaria. Huancayo. Perú.
35. Navarro, N. (1998,10 PDF). "Interacción De Los Sujetos De La Educación"
36. López, S. (2005). "Diseño de sistemas multimedia desde la perspectiva de m interactivo o enseñanza interactiva"(PDF 2005; 39 , 50)
37. Orozco, L (2008). "Material Interactivo Para la Enseñanza del Programa Educativo de Empresarios Juveniles Nuestra Nación Para 5to y 6to. Grado de Primaria del Área Urbana" Guatemala.
38. Organización internacional del trabajo (2006). Conferencia La Seguridad y la Salud en el Trabajo. 95ª Ginebra. Suiza.
39. Ponce de león, S. y Hernández, J. (1996) Manual de Prevención y Control de Infecciones Hospitalarias. OPS/OMS. Vol. IV N° 13 serie Paltex.
40. Paita , J y otros. (2003) "Las Unidades Didácticas Auto instructivas De Elaboración De Abonos Orgánicos Para Mejorar El Rendimiento Académico De Los Alumnos Del Segundo Grado "C" En La Asignatura De Formación Tecnológica Del Colegio Estatal Agropecuario E Industrial "Víctor Andrés Belaunde" San Pedro De Cajas-Tarma". 2003,

41. Rojas L. (2003;57),Revolución informática.
42. Salazar, Julio. (1997,25) “La filosofía de la ciencia” 1997,25
43. Sánchez, H. Reyes C. (1998) Metodología y Diseños en la Investigación Científica. Lima: Mantaro.
44. Smith F. (1960;64) Métodos de enseñanza.
45. Vásquez, J. (2014) “El Programa Libros Interactivos Multimedia En La Comprensión Lectora De Los Alumnos De Sexto Grado De La IE 10381 De Chota, 2014” Cajamarca – Chota.
46. Venturelli, J. (1997;103), “Metodología del aprendizaje”.
47. Vergara, M. (2012). “Taller uso de las TICS (computadora portátil, proyector, usb, enlaces de internet) y su Influencia en el Aprendizaje Significativo del Área de Historia, Geografía y Economía de los Alumnos del 1er Grado de Secundaria de la I.E.P.G.P “Gral. Emilio Soyer Cabero” – Chorrillos – 2012”.
48. Vera, J. (2012) “Efectividad Del Programa “GPA-RESOL” En El Incremento Del Nivel De Logro En La Resolución De Problemas Aditivos Y Sustractivos En Estudiantes De Segundo Grado De Primaria De Dos Instituciones Educativas, Una De Gestión Estatal Y Otra Privada Del Distrito De Yanacancha” Pasco.

ANEXOS

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ANEXO N°01



PROGRAMA INTERACTIVO PARA EL LOGRO DE APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO SOBRE ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO EN ESTUDIANTES DEL OCTAVO SEMESTRE DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNDAC – PASCO 2015”

PRE TEST

APELLIDOS Y NOMBRES:.....

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

SEMESTRE:

FECHA:.....

NOTA:

Instrucciones:

- **No se permite el uso de apuntes u otros adicionales.**
 - **Duración máxima del examen 60 min.**
 - **Está terminantemente prohibido el uso de lápiz.**
1. Marque verdadero (V) o falso (F) según crea conveniente a los objetivos de la atención inmediata del recién nacido
 - a) Brindar al RN las condiciones óptimas para la adaptación inmediata a la vida extrauterina. ()
 - b) Identificar y resolver las situaciones de emergencia que ponen en peligro la vida del RN. ()
 - c) Defender sus deberes; Facilitando y promoviendo el apego Padres – Hijo ()
 - d) Detectar malformaciones, prevenir complicaciones y brindar los tratamientos necesarios en forma oportuna ()
 2. La fuente calor (cuna radiante) para la recepción del recién nacido debe de estar:
 - a) Apagado y prender solo si hay parto.
 - b) Apagado y prender cuando le avisan de un parto
 - c) Siempre prendido.
 - d) Prendido en forma intermitente.
 3. La sala de atención inmediata y la de parto debe tener un sistema de control de temperatura ambiental manteniéndose esta entrey °C
 4. Si le comunican que va haber un parto Ud. prepara materiales para reanimación neonatal:
 - a) En todos los casos.
 - b) Solo cuando hay factor de riesgo materno.
 - c) En casos de cesarías.
 - d) En ingresos de madres en periodo expulsivo.
 5. Los materiales de protección personal para atender a un recién nacido en sala de partos y atención inmediata es:
 - a) Bata no necesariamente estéril.
 - b) Bata estéril, gorra y mascarilla.
 - c) Bata estéril, gorra, mascarilla y botas.
 - d) Bata estéril, gorra, mascarilla y gafas.
 6. Para atender a un recién nacido Ud. Se debería lavar:
 - a) Manos con clorexidina al 2%.
 - b) Manos con clorexidina al 4%.
 - c) Manos y antebrazo con clorexidina al 2%.
 - d) Manos y antebrazo con clorexidina al 4%.
 7. Con el pinzamiento tardío, se realiza cuando el cordón a dejado de latir, produciendo la “transfusión de la placenta” al recién nacido; la volemia de este aumenta a

.....ml/kg. El gran interés está en que esta sangre aporta..... mg/kg extra de hierro elemental.

8. La aspiración de secreciones oro faringe y naso faringe en un recién nacido vigoroso se debe realizar:
 - a) En todos los casos.
 - b) Solo cuando hay presencia de secreciones.
 - c) Cuando el recién nacido está llorando.
 - d) Aprovechando que el recién nacido no llorando.

9. El secar campo fenestrado previamente calentado y cambiar el húmedo o mojada por otras secas; evitará la pérdida de calor por, pero no se debe secar

10. Marque verdadero (V) o falso (F) según crea conveniente a los cuidados durante el contacto precoz:
 - a) Mostrar a la madre indicando las condiciones de nacimiento ()
 - b) Pedirle a la madre que diga el sexo de su recién nacido. ()
 - c) Identificar al recién nacido con apellidos o el de su madre. ()
 - d) Pedirle a la madre que abrase a su recién nacido. ()

11. El contacto precoz debe de realizarse en el abdomen de la madre por espacio de Mínimo, observando el proceso de arrastre hacia el pezón y posteriormente la succión.

12. Para evaluar el APGAR al minuto es tiene que evaluar la frecuencia cardiaca esta lo realiza en:
 - a) 15 segundo.
 - b) 30 segundos
 - c) 6 segundos
 - d) El minuto completo.

13. Si Ud. Al evaluar el APGAR encuentra FC 120 lat/min, Alguna flexión de extremidades, tos o estornudo, Color cuerpo rosado extremidades azules, reparación lenta e irregular, cuál sería su puntaje:
 - a) 5 puntos.
 - b) 6 puntos.
 - c) 7 puntos.
 - d) 8 puntos.

14. Marque verdadero (V) o falso (F) según crea conveniente a la profilaxis del recién nacido
 - a) Cambiarse los guantes quirúrgicos usados en contacto precoz ()
 - b) Uso alcohol yodada para la profilaxis de cordón. ()
 - c) Se apertura los ojos con una mano y con el otro se aplica. ()
 - d) La fitomenadiona se usa para profilaxis antihemorrágica. ()

15. Durante la profilaxis de cordón se aprovecha verificar los vasos sanguíneos y esta es: y

16. Orden en lo que se refiere a somatometria del recién nacido
() Peso. () Talla.
() Perímetro cefálico. () Perímetro torácico.

17. En la atención inmediata del recién nacido se verifica permeabilidad de conductos con la sonda de aspiración conectada a la aspiradora a 100mg/hg. excepto:
 - a) Esofágica.
 - b) Coanas
 - c) Rectal.
 - d) b y c.

18. El Examen físico del recién nacido se realiza desde la cabeza hacia los pies es decir.....
19. Se aprovecha el examen físico del recién nacido para evaluar: Excepto
- a) El APGAR
 - b) Malformaciones congénitas.
 - c) Trauma obstétrico.
 - d) La edad gestacional del recién nacido
20. Para que el recién nacido pase a alojamiento conjunto no debe tener factor de riesgo y no signos de alarma, debe estar adecuadamente abrigado para iniciar lactancia materna donde la temperatura corporal normal oscila de a

ANEXO N°02



PROGRAMA INTERACTIVO PARA EL LOGRO DE APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO SOBRE ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO EN ESTUDIANTES DEL OCTAVO SEMESTRE DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNDAC – PASCO 2015”

POST TEST

APELLIDOS Y NOMBRES:.....
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SEMESTRE:
FECHA:..... NOTA:

Instrucciones:

- **No se permite el uso de apuntes u otros adicionales.**
 - **Duración máxima del examen 60 min.**
 - **Está terminantemente prohibido el uso de lápiz.**
1. Marque verdadero (V) o falso (F) según crea conveniente a los objetivos de la atención inmediata del recién nacido
 - a) Brindar al RN las condiciones óptimas para la adaptación inmediata a la vida extrauterina. ()
 - b) Identificar y resolver las situaciones de emergencia que ponen en peligro la vida del RN. ()
 - c) Defender sus deberes; Facilitando y promoviendo el apego Padres – Hijo ()
 - d) Detectar malformaciones, prevenir complicaciones y brindar los tratamientos necesarios en forma oportuna ()
 2. La fuente calor (cuna radiante) para la recepción del recién nacido debe de estar:
 - a) Apagado y prender solo si hay parto.
 - b) Apagado y prender cuando le avisan de un parto
 - c) Siempre prendido.
 - d) Prendido en forma intermitente.
 3. La sala de atención inmediata y la de parto debe tener un sistema de control de temperatura ambiental manteniéndose esta entrey °C
 4. Si le comunican que va haber un parto Ud. prepara materiales para reanimación neonatal:
 - a) En todos los casos.
 - b) Solo cuando hay factor de riesgo materno.
 - c) En casos de cesarías.
 - d) En ingresos de madres en periodo expulsivo.
 5. Los materiales de protección personal para atender a un recién nacido en sala de partos y atención inmediata es:
 - a) Bata no necesariamente estéril.
 - b) Bata estéril, gorra y mascarilla.
 - c) Bata estéril, gorra, mascarilla y botas.
 - d) Bata estéril, gorra, mascarilla y gafas.
 6. Para atender a un recién nacido Ud. Se debería lavar:
 - a) Manos con clorexidina al 2%.
 - b) Manos con clorexidina al 4%.
 - c) Manos y antebrazo con clorexidina al 2%.
 - d) Manos y antebrazo con clorexidina al 4%.
 7. Con el pinzamiento tardío, se realiza cuando el cordón a dejado de latir, produciendo la “transfusión de la placenta” al recién nacido; la volemia de este aumenta a

.....ml/kg. El gran interés está en que esta sangre aporta..... mg/kg extra de hierro elemental.

8. La aspiración de secreciones oro faringe y naso faringe en un recién nacido vigoroso se debe realizar:
 - a) En todos los casos.
 - b) Solo cuando hay presencia de secreciones.
 - c) Cuando el recién nacido está llorando.
 - d) Aprovechando que el recién nacido no llorando.
9. El secar campo fenestrado previamente calentado y cambiar el húmedo o mojada por otras secas; evitará la pérdida de calor por, pero no se debe secar
10. Marque verdadero (V) o falso (F) según crea conveniente a los cuidados durante el contacto precoz:
 - a) Mostrar a la madre indicando las condiciones de nacimiento ()
 - b) Pedirle a la madre que diga el sexo de su recién nacido. ()
 - c) Identificar al recién nacido con apellidos o el de su madre. ()
 - d) Pedirle a la madre que abrase a su recién nacido. ()
11. El contacto precoz debe de realizarse en el abdomen de la madre por espacio de Mínimo, observando el proceso de arrastre hacia el pezón y posteriormente la succión.
12. Para evaluar el APGAR al minuto es tiene que evaluar la frecuencia cardiaca esta lo realiza en:
 - a) 15 segundo.
 - b) 30 segundos
 - c) 6 segundos
 - d) El minuto completo.
13. Si Ud. Al evaluar el APGAR encuentra FC 120 lat/min, Alguna flexión de extremidades, tos o estornudo, Color cuerpo rosado extremidades azules, reparación lenta e irregular, cuál sería su puntaje:
 - a) 5 puntos.
 - b) 6 puntos.
 - c) 7 puntos.
 - d) 8 puntos.
14. Marque verdadero (V) o falso (F) según crea conveniente a la profilaxis del recién nacido
 - a) Cambiarse los guantes quirúrgicos usados en contacto precoz ()
 - b) Uso alcohol yodada para la profilaxis de cordón. ()
 - c) Se apertura los ojos con una mano y con el otro se aplica. ()
 - d) La fitomenadiona se usa para profilaxis antihemorrágica. ()
15. Durante la profilaxis de cordón se aprovecha verificar los vasos sanguíneos y esta es: y
16. Orden en lo que se refiere a somatometria del recién nacido
 - () Peso.
 - () Talla.
 - () Perímetro cefálico.
 - () Perímetro torácico.
17. En la atención inmediata del recién nacido se verifica permeabilidad de conductos con la sonda de aspiración conectada a la aspiradora a 100mg/hg. excepto:
 - a) Esofágica.
 - b) Coanas
 - c) Rectal.

d) b y c.

18. El Examen físico del recién nacido se realiza desde la cabeza hacia los pies es decir.....
19. Se aprovecha el examen físico del recién nacido para evaluar: Excepto
- a) El APGAR
 - b) Malformaciones congénitas.
 - c) Trauma obstétrico.
 - d) La edad gestacional del recién nacido
20. Para que el recién nacido pase a alojamiento conjunto no debe tener factor de riesgo y no signos de alarma, debe estar adecuadamente abrigado para iniciar lactancia materna donde la temperatura corporal normal oscila de a

	Adecuado										
TOTALES PARCIALES		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
TOTAL		Muy Bueno					20				

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDADOR:
TUCTO MATENCIO, Melanio

TITULO PROFESIONAL/ GRADO ACADEMICO Y/O SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN:
Estudios de posgrado: **MAGISTER EN EDUCACIÓN**
Maestro en **DOCENCIA Y GESTIÓN EDUCATIVA**

CARGO U OCUPACIÓN: COORDINADOR DE TUTORIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INDUSTRIAL N° 3 “ARPL”



Pasco, 01 de setiembre del 2015

DNI 04054014

Puntaje total = 20/20

LEYENDA:	00	-	05	DEFICIENTE ()
	06	-	10	REGULAR ()
	11	-	15	BUENO ()
	16	-	20	MUY BUENO (x)



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DEL PRE TEST

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN
PROGRAMA INTERACTIVO PARA EL LOGRO DE APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO SOBRE ATENCIÓN
INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO EN ESTUDIANTES DEL OCTAVO SEMESTRE DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNDAI – PASCO 2015”**

INVESTIGADORA: MAMANI ALMERCO, EDITH FELICITAS

ESCALA DE VALORACIÓN	INDICADORES	0=Deficiente 1=Regular 2=Buena																			
		PREGUNTAS/ITEMS																			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado	2																			
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables			2																	
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología				2																
4.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.						2														
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad								2												
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias										2										
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos											2									
8.COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las Dimensiones													2							
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																	2			

10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más Adecuado										2
TOTALES PARCIALES		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
TOTAL		Muy Bueno					20				

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDADOR:

GORA ATENCIO, Marlene Daisy

TITULO PROFESIONAL/ GRADO ACADEMICO Y/O SEGUNDA

Estudios de posgrado:

Maestro en Educación, Mención: Investigación y Tecnología Educativa

Dra en Ciencias en Enfermería

CARGO U OCUPACIÓN:

DDE-UNDAC/FCCS-TARMA

Escuela de Formación Profesional de Enfermería

Pasco, 01 de setiembre del 2015



DRA. GORA ATENCIO, Marlene
DNI No 0404384

Puntaje total = 20/20

LEYENDA:	00	-	05	DEFICIENTE ()
	06	-	10	REGULAR ()
	11	-	15	BUENO ()
	16	-	20	MUY BUENO (X)



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DEL PRE TEST

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN
PROGRAMA INTERACTIVO PARA EL LOGRO DE APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO SOBRE ATENCIÓN
INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO EN ESTUDIANTES DEL OCTAVO SEMESTRE DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNDAC – PASCO 2015”**

INVESTIGADORA: MAMANI ALMERCÓ, EDITH FELICITAS

ESCALA DE VALORACIÓN	INDICADORES	0=Deficiente 1=Regular 2=Buena																			
		PREGUNTAS/ITEMS																			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado	2																			
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables			2																	
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					2															
4.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.							2													
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad									2											
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias											2									
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos												2								
8.COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las Dimensiones														2						
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																	2			

10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más Adecuado										0
TOTALES PARCIALES		2	2	2	2	2	2	2	2	2	0
TOTAL		Muy Bueno					18				

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDADOR:

Antonio Alejandro HUAMAN CARDENAS

TITULO PROFESIONAL/ GRADO ACADEMICO Y/O SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN:

Estudios de posgrado: En la Universidad Nacional "Daniel Alcides Carrión"
Maestro en Docencia en el Nivel Superior

CARGO U OCUPACIÓN:

Director – I.E. N° 32727 – "Pampa Hermosa" José Crespo y Castillo – Leoncio Prado - Huánuco

Pasco, 01 de setiembre del 2015



Antonio A. Huaman Cardenas
Mg. ANTONIO A. HUAMAN CARDENAS
DIRECTOR

Mg. Antonio A. HUAMAN CARDENAS
DNI N° 04021912

Puntaje total = 18/20

LEYENDA:

00	-	05	DEFICIENTE ()
06	-	10	REGULAR ()
11	-	15	BUENO ()
16	-	20	MUY BUENO (x)

ANEXO N°04

**SESIONES DE APRENDIZAJE
SIGNIFICATIVO**

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 01

I. INFORMACIÓN GENERAL:

1.1	FACULTAD	:	CIENCIAS DE LA SALUD.
1.2	ESPECIALIDAD	:	ENFERMERÍA
1.3	SEMESTRE	:	OCTAVO
1.4	DURACIÓN	:	3 HORAS
1.5	DOCENTE	:	LIC. ENF. MAMANI ALMERCOS EDITH
1.6	UNIDAD	:	“ATENCIÓN INMEDIATA AL RECIÉN NACIDO”
1.7	FECHA	:	14/10/2015

II. DENOMINACIÓN:

CUIDADOS DE ENFERMERÍA ANTES DE LA ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO

III. CAPACIDAD, ACTITUD ANTE EL ÁREA Y TEMA TRANSVERSAL:

CAPACIDAD	Identifica las características de sala de parto y atención inmediata.
ACTITUD ANTE EL ÁREA	Es asertivo en el diagnóstico probable al rellenar la historia clínica usando el CLAP materno.

IV. SECUENCIA DIDÁCTICA:

ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS / ACTIVIDADES		🕒
I N I C I O	<p><u>CONOCIMIENTOS PREVIOS:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ ¿Qué actividades se realizarán antes de la atención inmediata? <p><u>MOTIVACIÓN:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ El docente pregunta dónde nacieron a qué hora y quién atendió el parto. <p><u>CONFLICTO COGNITIVO:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Si el feto se encuentra en peligro, ¿cuál sería el procedimiento a seguir? 	20 min.
	<p><u>CONSTRUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ El docente proyecta un CLAP materno relleno y una historia clínica neonatal en blanco, procede a realizar el llenado de la historia neonatal paso a paso. ✓ Se proyectan materiales y equipos necesarios para una atención inmediata del recién nacido. <p><u>PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ El docente invita a un estudiante para que rellene la historia clínica neonatal según los datos que se solicitan. <p><u>ESQUEMATIZACIÓN:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Los estudiantes esquematizan los materiales en forma ordenada para la atenta mesa de mayo con los materiales para atención inmediata de RN. 	105 min
	P R O C E S O	

S A L I D A	<u>METACOGNICIÓN: (Reflexión):</u>	10 min
	<p>⌚ <u>¿para que me servirá lo que aprendí hoy?</u></p> <p><u>TRANSFERENCIA A SITUACIONES NUEVAS</u></p> <p>✓ El docente pregunta Uds. Creen que las parteras o comadronas atenderían adecuadamente a los recién nacidos.</p>	

V. EVALUACIÓN:

CRITERIO	INDICADORES	INSTRUMENTOS
GP	Identifica los datos maternos que influyen en el bienestar del niño por nacer.	Registro auxiliar
AAA	Muestra su habilidad en el llenado de la historia clínica.	Ficha de observación

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 02

I. INFORMACIÓN GENERAL:

- 1.1. FACULTAD : CIENCIAS DE LA SALUD.
 1.2. ESPECIALIDAD : ENFERMERÍA
 1.3. SEMESTRE : OCTAVO
 1.4. DURACIÓN : 3 HORAS
 1.5. DOCENTE : LIC. ENF. MAMANI ALMERCOS EDITH
 1.6. UNIDAD : "ATENCIÓN INMEDIATA AL RECIÉN NACIDO"
 1.7. FECHA : 21/10/2015

II. DENOMINACIÓN:

“CUIDADOS DE ENFERMERÍA DURANTE LA RECEPCIÓN RECIÉN NACIDO”

III. CAPACIDAD, ACTITUD ANTE EL ÁREA Y TEMA TRANSVERSAL:

CAPACIDAD	Diferencia entre contacto precoz y contacto piel a piel.
ACTITUD ANTE EL ÁREA	Observa el trabajo en equipo durante el periodo expulsivo y el de adaptación inmediata.

IV. SECUENCIA DIDÁCTICA:

ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS / ACTIVIDADES		🕒
I N I C I O	<p><u>CONOCIMIENTOS PREVIOS:</u> ✓ ¿Qué actividades se realizarán durante la recepción al RN?</p> <p><u>MOTIVACIÓN:</u> ✓ El docente narra los nacimientos antiguos, del siglo XX y del siglo XXI</p> <p><u>CONFLICTO COGNITIVO:</u> ✓ Si el RN nace sin llanto, cianótico, casi muerto que harían.</p>	20 min.
	<p><u>CONSTRUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO</u> ✓ El docente proyecta un video del periodo expulsivo hasta el nacimiento. ✓ Explica sobre aspiración de secreciones orofaríngeas y nasofaríngeas. ✓ Modo y lugares de secado con campos precalentados. ✓ Contacto precoz y contacto piel a piel.</p> <p><u>PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN:</u> ✓ Los estudiantes identifican las acciones incorrectas que realiza el personal de enfermería durante la recepción del recién nacido en el video.</p> <p><u>ESQUEMATIZACIÓN:</u> ✓ Los estudiantes esquematizan las posibles limitaciones para realizar y/o suspender contacto precoz y pinzamiento tardío.</p>	105 min

P
R
O
C
E
S
O

S A L I D A	<u>METACOGNICIÓN: (Reflexión):</u>	10 min
	⌚ <u>¿para que me servirá lo que aprendí hoy?</u> <u>TRANSFERENCIA A SITUACIONES NUEVAS</u> ✓ A quienes se les omitirá realizar el contacto precoz y pinzamiento tardío.	

V. EVALUACIÓN:

CRITERIO	INDICADORES	INSTRUMENTOS
GP	Reconoce la importancia del pinzamiento tardío y contacto precoz. .	Registro auxiliar
AAA	Participa en la búsqueda de errores del personal de enfermería en el video..	Ficha de observación

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 03

I. INFORMACIÓN GENERAL:

1.1.FACULTAD	:	CIENCIAS DE LA SALUD.
1.2. ESPECIALIDAD	:	ENFERMERÍA
1.3. SEMESTRE	:	OCTAVO
1.4. DURACIÓN	:	3 HORAS
1.5. DOCENTE	:	LIC. ENF. MAMANI ALMERCO EDITH
1.6. UNIDAD	:	“ATENCIÓN INMEDIATA AL RECIÉN NACIDO”
1.7. FECHA	:	28/10/2015


II. DENOMINACIÓN:

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PROFILAXIS Y SOMATOMETRIA DEL RECIÉN NACIDO.

III. CAPACIDAD, ACTITUD ANTE EL ÁREA Y TEMA TRANSVERSAL:

CAPACIDAD	Describe los pasos de la norma técnica de profilaxis y somatometria.
ACTITUD ANTE EL ÁREA	Muestra habilidad en la interpretación de los pasos de la norma técnica.

IV. SECUENCIA DIDÁCTICA:

ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS / ACTIVIDADES		
I N I C I O	<p><u>CONOCIMIENTOS PREVIOS:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ ¿Creen Ud. Que de igual pesar, medir longitud, perímetro cefálico y torácico en cualquier orden? <p><u>MOTIVACIÓN:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Se muestra dos imágenes de bebes en una balanza una macrosomica y otra prematura. <p><u>CONFLICTO COGNITIVO:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ La profilaxis del recién nacido será igual en un cesaría. 	20 min.
	<p><u>CONSTRUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ El docente proyecta un video de la profilaxis y somatometría de RN. ✓ Explica sobre la importancia de cambiarse los guantes para la somatometria. ✓ Expone el trabajo en equipo durante la profilaxis y somatometria y las funciones de cada una. <p><u>PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Diferencia las funciones del licenciado de enfermería y el técnico de enfermería <p><u>ESQUEMATIZACIÓN:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Realiza un listado de la función del personal de salud y lo fundamenta. 	105 min

**P
R
O
C
E
S
O**

S A L I D A	<u>METACOGNICIÓN: (Reflexión):</u>	10 min
	<p>🕒 <u>¿para que me servirá lo que aprendí hoy?</u></p> <p><u>TRANSFERENCIA A SITUACIONES NUEVAS</u></p> <p>✓ Qué pasaría si se extraviará el cuaderno o libro de pelmatoscopia y de medidas antropométricas de un hospital.</p>	

V. EVALUACIÓN:

CRITERIO	INDICADORES	INSTRUMENTOS
GP	Reconoce la importancia de la profilaxis del RN avizorándose en ser humano a futuro.	Registro auxiliar
AAA	Demuestra empatía con los cuidados en la somatometria del RN.	Ficha de observación

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 04

I. INFORMACIÓN GENERAL:

1.1. FACULTAD	:	CIENCIAS DE LA SALUD.
1.2. ESPECIALIDAD	:	ENFERMERÍA
1.3. SEMESTRE	:	OCTAVO
1.4. DURACIÓN	:	3 HORAS
1.5. DOCENTE	:	LIC. ENF. MAMANI ALMERCOS EDITH
1.6. UNIDAD	:	“ATENCIÓN INMEDIATA AL RECIÉN NACIDO”
1.7. FECHA	:	04/11/2015

II. DENOMINACIÓN:

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EXAMEN FÍSICO Y VESTIMENTA DEL RECIÉN NACIDO.

III. CAPACIDAD, ACTITUD ANTE EL ÁREA Y TEMA TRANSVERSAL:

CAPACIDAD	Conoce los 5 parámetros para diagnosticar edad gestacional del RN.
ACTITUD ANTE EL ÁREA	Es asertivo en el diagnóstico del recién nacido según video presentado.

IV. SECUENCIA DIDÁCTICA:

ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS / ACTIVIDADES		🕒
I N I C I O	<u>CONOCIMIENTOS PREVIOS:</u> ✓ ¿Cómo debe realizarse el examen físico de una persona? Será igual en el del RN <u>MOTIVACIÓN:</u> ✓ El docente pregunta porque habrán mas mujeres que varones y porque. <u>CONFLICTO COGNITIVO:</u> ✓ Porque nacen recién nacidos con enfermedades congénitas.	20 min.
	<u>CONSTRUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO</u> ✓ El docente proyecta un video del examen físico céfalo caudal enfatizando en cada segmento los reflejos del recién nacido. ✓ Se proyecta video de la forma correcta del vestido del recién nacido. <u>PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN:</u> ✓ Reconocen los lugares para realizar el test de CAPURRO y diagnosticar la edad gestacional <u>ESQUEMATIZACIÓN:</u> ✓ Los estudiantes esquematizan el procedimiento del vestido del recién nacido.	105 min
	<u>METACOGNICIÓN: (Reflexión):</u> 🕒 <u>¿para que me servirá lo que aprendí hoy?</u> <u>TRANSFERENCIA A SITUACIONES NUEVAS</u>	10 min

**P
R
O
C
E
S
O**

**S
A
L
I
D
A**

✓ El docente pregunta Uds. Creen que puede haber un RN a término según capurro cuando en el CLAP Materno señala prematuro. a los recién nacidos.	
--	--

V.- EVALUACIÓN:

CRITERIO	INDICADORES	INSTRUMENTOS
GP	Diagnostica la edad gestacional del RN.	Registro auxiliar
AAA	Trabaja en equipo al diagnosticar el edad gestacional de RN.	Ficha de observación

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 05

I. INFORMACIÓN GENERAL:

1.1. FACULTAD	:	CIENCIAS DE LA SALUD.
1.2. ESPECIALIDAD	:	ENFERMERÍA
1.3. SEMESTRE	:	OCTAVO
1.4. DURACIÓN	:	3 HORAS
1.5. DOCENTE	:	LIC. ENF. MAMANI ALMERCO EDITH
1.6. UNIDAD	:	“ATENCIÓN INMEDIATA AL RECIÉN NACIDO”
1.7. FECHA	:	11/11/2015

II. DENOMINACIÓN:

CUIDADOS DE ENFERMERÍA DESPUÉS DE LA ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO

III. CAPACIDAD, ACTITUD ANTE EL ÁREA Y TEMA TRANSVERSAL:

CAPACIDAD	Reconoce la importancia de las actividades administrativas de enfermería.
ACTITUD ANTE EL ÁREA	Ejecuta el registro de los datos en registros pertinentes.

IV. SECUENCIA DIDÁCTICA:

ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS / ACTIVIDADES		🕒
I N I C I O	<u>CONOCIMIENTOS PREVIOS:</u> ✓ ¿Qué actividades se realizarán después de la atención inmediata? <u>MOTIVACIÓN:</u> ✓ Debate por la confusión de 3 recién nacido después de casi 4 meses de haber sido dado de alta del hospital de en Arequipa <u>CONFLICTO COGNITIVO:</u> ✓ Uds. Creen ser únicos ¿Por qué?	20 min.
	<u>CONSTRUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO</u> ✓ El docente proyecta los registros de enfermería en blanco y rellena datos de un recién nacido. ✓ Se proyecta video de lactancia materna. <u>PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN:</u> ✓ El docente invita a un estudiante para que rellene los registros de enfermería según los datos que se solicita. <u>ESQUEMATIZACIÓN:</u> ✓ Los estudiantes que son madres muestran la forma correcta de la posición para lactancia materna.	105 min
P R O C E S O	<u>METACOGNICIÓN: (Reflexión):</u> 🕒 <u>¿para que me servirá lo que aprendí hoy?</u> <u>TRANSFERENCIA A SITUACIONES NUEVAS</u>	10 min
	S A L I D A	

<ul style="list-style-type: none"> ✓ Como se daría de lactar a Recién Nacido con labio leporino y paladar hendido. ✓ Que opinar de los suplementos lácteos más conocidos como formulas. 	
---	--

V. EVALUACIÓN:

CRITERIO	INDICADORES	INSTRUMENTOS
GP	Identifica los datos maternos que influyen en el bienestar del niño por nacer.	Registro auxiliar
AAA	Muestra su habilidad en el llenado de la historia clínica.	Ficha de observación

ANEXO 05: MATRIZ DE CONSISTENCIA DE LOS ELEMENTOS CONCEPTUALES DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES
Programa interactivo para el logro de aprendizaje significativo sobre atención inmediata del recién nacido en estudiantes del octavo semestre de la facultad de ciencias de la salud de la UNDAC – Pasco 2015	¿Cuál es la influencia del programa interactivo en el logro del aprendizaje significativo sobre atención inmediata del recién nacido en estudiantes del octavo semestre de la facultad de ciencias de la salud de la UNDAC – Pasco 2015?	<p style="text-align: center;">OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar la influencia de los programas interactivos en el aprendizaje significativo sobre atención inmediata del recién nacido en estudiantes del octavo semestre de la facultad de ciencias de la salud de la UNDAC – Pasco 2015</p> <p style="text-align: center;">OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <p>a) Explicar las estrategias de implementación de los programas interactivos sobre atención inmediata del recién nacido en estudiantes del octavo semestre de la facultad de ciencias de la salud de la UNDAC – Pasco 2015</p> <p>b) Conocer el nivel de aprendizaje sobre atención inmediata del recién nacido de los estudiantes</p>	<p style="text-align: center;">Hi</p> <p>La utilización del Programa Interactivo en las sesiones de enseñanza-aprendizaje promueve aprendizaje significativo sobre atención inmediata del recién nacido en estudiantes del octavo semestre de la facultad de ciencias de la salud de la UNDAC – Pasco 2015.</p>	<p>Variable Independiente</p> <p>Programa Interactivo</p> <p>Variable Dependiente</p> <p>Aprendizaje Significativo</p>

		<p>octavo semestre de la facultad de ciencias de la salud de la UNDAC – Pasco 2015</p> <p>c) Precisar el nivel de aprendizaje significativo como producto de la ejecución de los programas interactivos sobre atención inmediata del recién nacido en estudiantes del octavo semestre de la facultad de ciencias de la salud de la UNDAC – Pasco 2015.</p>		
--	--	--	--	--

MATRIZ DE CONSISTENCIA DE LOS ELEMENTOS METODOLÓGICOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Método	Diseño	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	Técnicas de Análisis
<p>GENERAL:</p> <p>Método Científico.</p> <p>ESPECÍFICOS:</p> <p>Método Experimental</p> <p>Explica causa-efecto</p>	<p>CUASI EXPERIMENTAL</p> <p>Esquema:</p> <p>GE: O₁ X O₃</p> <p>GC: O₂ O₄</p> <p>GE: Grupo experimental</p> <p>GC: Grupo control</p> <p>O₁ y O₂: Prueba de entrada</p> <p>O₃ y O₄: Prueba de salida</p> <p>X: Variable independiente</p>	<p>POBLACIÓN ACCESIBLE O UNIVERSO</p> <p>Los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la UNDAC Pasco 2015.</p> <p>POBLACIÓN OBJETIVO:</p> <p>Estudiantes del octavo semestre de la facultad de ciencias de la salud UNDAC Pasco 2015</p> <p>MUESTRA:</p> <p>Estudiantes del octavo semestre de la facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería UNDAC Pasco 2015</p>	<p>TÉCNICAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Fichaje ➤ Observación <p>INSTRUMENTO</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Fichaje: Bibliográficas Resumen Textuales ➤ Registro: De nota De desempeño académico ➤ Cuestionario: Prueba de entrada Prueba de salida 	<p>ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Porcentaje ➤ Cuadro comparativo ➤ Medidas de tendencia control ➤ Medidas de dispersión <p>ESTADÍSTICA INFERENCIAL</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ “t” de Student ➤ SPSS.