



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TRABAJO ACADÉMICO**

Factores biosocioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en  
madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023

**Para optar el Título de  
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales**

**Presentado por:**

**Autora:** Guillinta Hernandez, Alys Yisset

**Código ORCID:** 0000-0003-4504-0666

**Asesor:** Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

**Línea de Investigación General**

Salud y Bienestar

**Lima – Perú**

**2023**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo,.... **GUILLINTA HERNANDEZ ALYS YISSET** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ICTERICIA NEONATAL EN MADRES QUE ACUDEN A UN HOSPITAL DE LA REGIÓN DE ICA, 2023”**Asesorado por el docente: Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia

DNI ...09542548 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>..... tiene un índice de similitud de (19 ) (diecinueve) % con código \_oid:\_ oid:14912:300725714\_\_\_\_\_ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor 1

**GUILLINTA HERNANDEZ ALYS YISSET** Nombres y apellidos del Egresado

DNI: .....44147356

.....  
 Firma de autor 2

DNI: .....



Firma

Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia

DNI: .....09542548

Lima, 23 de diciembre de 2023

**Dedicatoria**

A Dios y a mi amada familia, por ser fuente de motivación permanente.

### **Agradecimiento**

A todos los profesionales que han formado parte de la segunda especialidad, por su disposición constante y al Mg. Marcos Montoro, por el tiempo dedicado en cada asesoría.

## Índice de contenido

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice de contenido.....	v
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación.....	4
1.4.1. Teórica.....	4
1.4.2. Metodológica.....	5
1.4.3. Práctica.....	5
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	6
1.5.1. Temporal.....	6
1.5.2. Espacial.....	6
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	6
2. MARCO TEÓRICO.....	7

2.1. Antecedentes .....	7
2.2 Bases teóricas.....	10
2.3. Formulación de hipótesis .....	16
2.3.1. Hipótesis general .....	16
2.3.2. Hipótesis específicas.....	16
3. METODOLOGÍA.....	18
3.1. Método de la investigación .....	18
3.2. Enfoque de la investigación .....	18
3.3. Tipo de investigación.....	18
3.4. Diseño de la investigación .....	18
3.5. Población, muestra y muestreo .....	19
3.6. Variables y operacionalización .....	20
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	21
3.7.1. Técnica.....	21
3.7.2. Descripción de instrumentos .....	21
3.7.3. Validación.....	21
3.7.4. Confiabilidad .....	22
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	22
3.9. Aspectos éticos.....	23
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	24
4.1 Cronograma de actividades .....	24
4.2. Presupuesto.....	25
5. REFERENCIAS.....	26

ANEXOS .....	33
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	34
Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos.....	35
Anexo 3. Consentimiento informado.....	43
Anexo 4. Informe de originalidad.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>

## Resumen

La investigación se realizará en el entorno de cuidados intensivos neonatológicos y aborda una problemática sumamente álgida respecto a los factores biosocioculturales y el conocimiento de la ictericia en madres de neonatos, pues se ha detectado que el papel que desempeñan para reducir la posibilidad de afectación por ictericia no se está cumpliendo a cabalidad, exponiéndolos a situaciones complejas que pueden comprometer su vida. **OBJETIVO:** determinar cuál es la relación entre factores biosocioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica en el 2023. **MATERIALES Y MÉTODOS:** el enfoque será cuantitativo, el tipo aplicada, diseño transversal - no experimental y nivel descriptivo correlacional. Participarán 80 madres de neonatos. La técnica será la encuesta y se aplicarán una ficha y un cuestionario. Para establecer probables relaciones entre variables se hará uso de la prueba no paramétrica de Rho de Spearman.

**Palabras clave:** factores biosocioculturales, conocimiento, ictericia neonatal.

## Abstract

The research will be carried out in the neonatal intensive care environment and addresses a highly critical problem regarding biosociocultural factors and knowledge of jaundice in mothers of newborns, since it has been detected that the role they play in reducing the possibility of involvement by jaundice it is not being fully fulfilled, exposing them to complex situations that may compromise their lives. **OBJECTIVE:** to determine the relationship between biosociocultural factors and the level of knowledge about neonatal jaundice in mothers who attend a hospital in the Ica region in 2023. **MATERIALS AND METHODS:** the approach will be quantitative, the type applied, cross-sectional design - no experimental and correlational descriptive level. 80 mothers of neonates will participate. The technique will be the survey and a file and a questionnaire will be applied. To establish probable relationships between variables, the non-parametric Spearman's Rho test will be used.

**Keywords:** biosociocultural factors, knowledge, neonatal jaundice

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

Conforme a lo señalado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año alrededor de 30 millones de niños nacen de manera prematura, muy pequeños o se enferman, requiriendo de atención y cuidados especializados para asegurar su supervivencia (1). Así también, el año 2022 la OMS reportó 1010 cuadros de hepatitis aguda grave en neonatos que provienen de 35 países, de los cuales el 53% presentó ictericia (2). Igualmente, se resalta que estas casuísticas se producen debido a diferentes factores biosocioculturales como la baja edad gestacional, diabetes materna, lactancia exclusiva materna, pérdida de peso, entre otros, conllevan un alto peligro para los neonatos, siendo la causa de diversas lesiones cerebrales o infecciones bacterianas graves e incluso riesgo de muerte (3).

Cabe indicar que la ictericia es una afección caracterizada por un significativo aumento de la bilirrubina sérica, hecho que genera una coloración amarillenta en la piel y las mucosas, con porcentajes que alcanzan entre el 40 y 60% en neonatos nacidos dentro del periodo de gestación normal y el 80% cuando son prematuros (4). Así también cabe indicar que su ocurrencia es de alto impacto, constituyéndose en una de las diez primeras razones de fallecimiento, además de ser causante de problemas de retraso mental o parálisis del cerebro (5).

Es por esta razón que el rol enfermero es fundamental para lograr que la atención a este tipo de casos se dé de manera inmediata, ya que al permanecer de manera permanente con ellos pueden detectar cualquier anomalía que se presente en los neonatos y tomar acciones que conlleven a evitar complicaciones (6). Esto adquiere mayor relevancia si se considera que las muertes en este

grupo tan vulnerable se produjeron en el lapso de los primeros 28 días de vida, especialmente por la inadecuada atención de profesionales sanitarios calificados durante o después del parto (7).

América Latina y el Caribe, también presenta problemas en este sentido; en México por ejemplo se ha encontrado que el 17% de neonatos con ictericia tuvieron como causas factores biospsicosociales, entre los que se puede mencionar la sepsis, edad gestacional y lactancia materna exclusiva. En Cuba, se encontró que estos factores son el peso bajo del neonato y la prematuridad, mientras que Bolivia y Chile tuvieron una prevalencia que fluctúa entre 76,3 y 69,2% respectivamente (8). También se ha encontrado que la muerte de neonatos tiene una incidencia del 52% en función a la cifra de niños que fallecieron antes de los cinco años y las principales causas fueron las respiratorias, hipoactividad, ictericia, hipotermia y dificultades para alimentarse (9).

En Perú, se encontró que las dificultades existentes en el sistema sanitario también tienen presencia para la detección y tratamiento oportuno y pertinente de ictericia en neonatos, pues el 90% de hospitales no reúne las condiciones para ello, lo cual ya ha producido situaciones de kernicterus o daño cerebral en un rango que supera 20 veces los estándares internacionales (10). De igual forma, en Lima se halló que el porcentaje de casos de prevalencia el año 2019 fue de 18,9% durante las 24 horas después del nacimiento, lo cual puede ser calificado como ictericia patológica (11).

Esto ha llevado que el Ministerio de Salud (MINSA), dentro de su Programa Presupuestal correspondiente al 2022, incluya el rubro de atención a los neonatos con alteraciones metabólicas o incremento de bilirrubina sérica, considerando un plazo de internamiento de siete días para la atención en el caso de trastornos metabólicos y, en el caso de ictericia neonatal no fisiológica el plazo es de 5 días, de forma que se puedan llevar a cabo las evaluaciones y tratamiento

correspondiente; sin embargo, debido a las deficiencias que presenta el sector sanitario esto no siempre llega a cumplirse (12).

La misma casuística se ha encontrado en un nosocomio de la región de Ica, pues debido a las limitaciones de infraestructura, profesionales, espacios y factores biosocioculturales diversos en el entorno de procedencia de los neonatos no se ha podido reducir la presencia de ictericia en neonatos, situación que los pone en grave de riesgo de ver afectada su salud, integridad e incluso, como se ha visto, pueden llegar a afrontar peligro de muerte. De ahí la necesidad de este trabajo, ya que contribuirá a contar con datos actualizados que conlleven a una mejora en las condiciones de atención para neonatos y a los enfermeros a contar con herramientas que sirvan de sustento para tomar acciones de orientación, consejería y educativos, de forma que se reduzca la prevalencia de la ictericia en neonatos.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cómo se relacionan los factores biosocioculturales y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

1. ¿Cómo se relaciona la dimensión factores biológicos y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023?
2. ¿Cómo se relaciona la dimensión factores sociales y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023?

3. ¿Cómo se relaciona la dimensión factores culturales y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar cómo se relacionan los factores biosocioculturales y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la regional de Ica, 2023.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

1. Determinar cómo se relaciona la dimensión factores biológicos y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres.
2. Determinar cómo se relaciona la dimensión factores sociales y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres.
3. Determinar cómo se relaciona la dimensión factores culturales y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres.

### **1.4. Justificación de la investigación**

#### **1.4.1. Teórica**

Desarrollar la investigación ha requerido realizar una búsqueda de literatura que permita sustentarlo. En ese sentido se ha podido encontrar que los estudios respecto a este fenómeno aún requieren de profundización y la elaboración de este trabajo servirá como un importante medio de

conocimiento orientado a expresar la situación que se experimenta en el entorno sanitario peruano. Así también se considera que ayudará a cerrar brechas respecto a las variables de estudio en un contexto tan demandante como neonatología, fortaleciendo las estrategias de enfermería para poder ayudar a la familia a afrontar las dificultades que se presenten y minimizar el impacto que puede tener en el neonato. Por otro lado, no se puede dejar de lado la relevancia de las bases teóricas que permitan a los profesionales de enfermería a reflexionar sobre su praxis; por ello, se incluyen los postulados de Kathryn Bernard con su modelo de interacción para la evaluación de la salud infantil y la teoría de Jean Watson, quien realiza su propuesta a partir de la fenomenología, rama de la filosofía que busca comprender lo que pasan los pacientes para poder dar respuesta efectiva a sus necesidades.

#### **1.4.2. Metodológica**

Los aspectos metodológicos son elementales para enfocar de manera adecuada el problema que se trata, asimismo, los instrumentos que se acogen para el estudio, los cuales se han validado y pasado por los procesos de confiabilidad que garanticen la recolección de datos. Otro aspecto relevante radica en su valía como referencia para próximos trabajos que se quieren efectuar en la especialidad de enfermería en neonatología.

#### **1.4.3. Práctica**

Se contribuirá a optimizar la práctica enfermera para el cuidado a neonatos y promover la interacción con los familiares, para brindarles orientaciones e implementar acciones formativas que les permita comprender la magnitud de la problemática y permitir que asuman las acciones adecuadas para reducir la incidencia de ictericia y, con ello, asegurar un desarrollo sano para el

neonato. Así también, es necesario señalar que la problemática no cuenta con antecedentes actualizados que aborden las dos variables de estudio, aspecto que se busca subsanar con esta investigación, de forma que se pueda aportar de manera efectiva al ámbito de cuidados intensivos neonatales.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

Se ha delimitado para el periodo comprendido entre junio y octubre de 2023.

### **1.5.2. Espacial**

Se llevará a cabo en un hospital de la regional de Ica, provincia y departamento de Ica – Perú.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

Se contará con la participación de las madres que estén en el servicio de neonatología.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes internacionales

Se puede mencionar el estudio realizado por Demis et al. (13), 2021, en Etiopía, plasmando el objetivo de “Evaluar el conocimiento de la madre sobre la ictericia neonatal (NNU) y sus factores asociados en el norte de Etiopía”. El enfoque fue cuantitativo, transversal y no experimental. Participaron 380 madres. Se aplicó una ficha de datos y un cuestionario. Se encontró 39,2% de mamás que tenían conocimientos bajos, y los factores asociados radicaron en el lugar de origen, partos previos, actitudes e insuficiente seguimiento prenatal, concluyendo que la prevalencia es de conocimientos bajos y la presencia de factores acordes a cada realidad.

Amegan et al. (14), 2019, Ghana, tuvieron el propósito de “Estudiar el conocimiento, la actitud y la práctica de las madres gestantes respecto a la ictericia neonatal y los factores asociados”. La metodología fue correlacional, descriptiva. La muestra consideró 175 integrantes. Se aplicó una entrevista y un cuestionario. Respecto a los factores se halló un nivel de formación escolar de las madres y el tratamiento no estaban asociados al conocimiento, actitud y práctica  $p=0,15$ . El 77,1% tenía conocimientos acerca de ictericia neonatal, el 27,4% recién supo de ello en el hospital, mientras que el 72,6% tenían conocimiento por lo menos de la sintomatología. Aspectos como práctica y actitud obtuvo bajos niveles. La conclusión fue que hay conocimiento materno acerca de ictericia neonatal pero no se practican.

Al-Zamili et al. (15), 2019, Irak, tuvieron el objetivo de: “Evaluar el conocimiento, la actitud y las respuestas prácticas de las mujeres en edad reproductiva hacia la ictericia neonatal”. Fue una indagación cuantitativa y transversal. Participaron 101 mamás. Se aplicaron dos cuestionarios. El 59,4% conocía por lo menos un síntoma, mientras que 44,6% no tenía

conocimientos sobre complicaciones de ictericia y el 100% carecía de conocimientos sobre acciones preventivas. La conclusión radica en que los factores de mayor prevalencia para ictericia neonatal fueron culturales y educativos.

Shrestha et al. (16), 2019, Nepal, presentaron el objetivo de “Evaluar el conocimiento sobre ictericia neonatal en madres”. El estudio fue descriptivo - cuantitativo. Formaron parte 177 madres, que respondieron un cuestionario. Se evidenció bajo conocimiento sobre ictericia en neonatos en el 49,90% de madres, 28,60% nivel moderado y 22% nivel adecuado. Acerca de los factores resaltan el nivel de estudios de las madres, el cual impacta en el conocimiento. Se concluyó que la mayor parte de madres de familia tienen bajos conocimientos respecto a la ictericia neonatal.

Adobe et al. (17), 2018, Ghana, plasmaron el objetivo de “Identificar los posibles factores asociados con la ictericia neonatal y evaluar el nivel de conocimiento materno de esta condición”. Fue una investigación descriptiva. Participaron 150 díadas mamá-niño. Se emplearon un cuestionario y una historia clínica y sociodemográfica. En cuanto a los factores asociados se consideraron las labores de trabajo de las mamás, la prolongación al momento de dar a luz y el peso del neonato en bajos niveles. El 17,3% de las madres contaba con conocimientos respecto a esta afección. Se concluyó que las mamás no tenían conocimiento de la ictericia neonatal.

### **2.1.2 Antecedentes nacionales**

Flores (18), 2021, Puno, tuvo el objetivo de “Establecer los factores de riesgo asociados a ictericia neonatal en recién nacidos”. El estudio fue observacional, analítico. Se consideró 80 casos - 160 controles. Se aplicaron un cuestionario y una ficha de datos. Los factores que tuvieron más incidencia fueron que las madres tuvieran menos de 35 años con un OR: 1,369, edad gestacional

menor a las 37 semanas con un OR: 3,462; mamá primeriza con un OR: 2,902, concluyendo que las variables se asocian.

Machero (19), 2020, Piura, tuvo el objetivo de “Identificar los factores asociados a ictericia neonatal en el Hospital de la Amistad II Santa Rosa – Piura”. El estudio fue analítico y retrospectivo. Participaron 163 parejas madre-niño. El instrumento de recolección fue una ficha. Se encontró como factores maternos relacionados con ictericia la edad de la madre de 25 años a más ( $p=0.113$ ); infección intrauterina  $p=0.01$ , trauma obstétrico  $p<0.001$  y se concluyó que los factores fueron: edad de la madre, infecciones intrauterinas, trauma obstétrico y lactancia materna.

Aguirre (20), 2017, Trujillo, plasmó el objetivo de “Determinar la relación entre factores biosocioculturales maternos y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal”. El estudio fue cuantitativo y correlacional. Se aplicó un cuestionario y una ficha. Se halló que entre los factores biosocioculturales con mayor prevalencia en el 73,4% fue la edad, en el 63,3% la cantidad de hijos, en el 50% el nivel de instrucción. El 63,3% tiene nivel bueno, mientras que el 36,7% tuvo nivel regular. Se concluyó que las variables sí tienen relación.

Condori (21), 2019, Lima, tuvo el propósito de “Determinar los factores de riesgo maternos asociados a ictericia neonatal en recién nacidos a término”. Fue retrospectivo, analítico y observacional. Se incluyeron 50 casos y 100 controles. Se halló asociación entre edad de gestación de la madre:  $p=0,541$ , el parto:  $p=.085$  e ictericia neonatal:  $p=0,000$ . Se pudo concluir que no hay asociación entre factores neonatales y la ictericia neonatal.

Cosser (22), 2019, Lima, tuvo el objetivo de “Determinar la proporción de los factores neonatales y maternos en presencia de ictericia neonatal en el recién nacido a término”. La investigación fue descriptiva y retrospectiva. Se contó con 124 madres. Se aplicó una ficha de datos. Los factores de riesgo con mayor incidencia son: lactancia materna exclusiva (88,7%); peso

al nacer (91,9%), mamá multigesta (66,1%); anemia en la madre (14.5%). La conclusión fue que los factores más resaltantes son: peso al nacer y la edad de la mamá.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1. Factores biosocioculturales**

#### **Definición de factores**

Un primer aspecto que es necesario abordar aquí se centra en los factores biosocioculturales, definidos como los elementos que caracterizan el ámbito en el que se desenvuelve un individuo y que inciden de manera directa o indirecta en su forma de vida. Al respecto, puede mencionarse que los neonatos con elevada bilirrubina en su mayoría no presentan enfermedades subyacentes y la ictericia es pasible de solución en el transcurso de las dos semanas de nacimiento; asimismo, existen factores que la condicionan y generan incremento de hiperbilirrubinemia (23).

También se le puede concebir como las manifestaciones colectivas que se suscitan en la manera de vivir que tienen las personas y que condicionan los estilos de vida de una comunidad en un determinado momento. Sin embargo, es preciso destacar que estos factores pueden aprenderse a lo largo de la vida y en algunos casos modificados (24).

Para efectos de esta investigación, también es importante considerar que los factores biosocioculturales pueden ser determinantes de la presencia de ictericia en el neonato, debido a diversas características propias de la familia y del entorno, tales como áreas geográficas, costumbres alimenticias, nivel educativo de los padres, edad, entre otros que se convierten en un detonante de diversas actitudes (25).

## **Dimensiones**

### a. Dimensión factores biológicos

Se centrará el estudio en la edad de gestación de la mamá, pues este un factor de relevancia para establecer las probables causas de la ictericia (26).

### b. Dimensión factores sociales

Se consideran aquí el nivel formativo de la mamá, y sector económico al que pertenece, el cual se determinará a partir de los ingresos que tiene, y finalmente, el estado civil (26).

### c. Dimensión factores culturales

Un elemento relevante se encuentra en aquellos aspectos que llevan a la madre de familia a exponer al neonato a situaciones de riesgo; entre ellos el consumo de líquidos a temperaturas muy bajas o el hecho de no querer dar de lactar por los probables efectos el cuerpo (26).

## **Teoría de Kathryn Barnard**

En este contexto, la profesión enfermera asume una gran responsabilidad, especialmente en el ámbito neonatológico, dada la vulnerabilidad de estos pequeños pacientes, poniendo en práctica su misión de cuidados humanizados. Para ello se considera relevante asumir la praxis sobre la base de postulados teóricos que brinden el sustento lógico y racional, para que se puedan tomar decisiones fundamentadas y realizar acciones de consejería, orientaciones y educativas para evitar que los neonatos se vean expuestos a la ictericia (27).

Se considera pertinente señalar aquí los postulados propuestos por Kathryn Barnard y su modelo de interacción padre – hijo, también conocido como modelo de interacción para la

evaluación de la salud infantil, en el que se destaca la relevancia de los enfermeros para dar orientaciones a los padres respecto a las condiciones de la salud de los neonatos, considerando los factores que se asocian a determinadas actitudes o situaciones de pobreza, mentales, de adicción u otros que hacen necesaria la elaboración de planes de apoyo desde la etapa de gestación hasta que el niño cumple un año (28).

### **2.2.2. Nivel de conocimiento sobre ictericia**

#### **Definición de conocimiento**

Se define como un proceso que realiza el ser humano para adquirir conciencia de una realidad existente de manera ordenada y estructurada. Así también, es importante mencionar que el conocimiento contiene tres aspectos medulares: (1) lo que es conocido y que se llama objeto; (2) la persona que conoce (sujeto cognoscente) y (3) lo que se puede aprehender respecto al objeto. En esa medida, cabe señalar que el conocimiento sobre la ictericia es el proceso a través del que una persona incorpora la realidad sobre la ictericia, de manera estructurada (29).

Cabe indicar aquí que es insoslayable conseguir que las madres tengan conocimientos suficientes acerca de la ictericia, pues sólo de esta manera se podrá minimizar la prevalencia de esta afección en los neonatos y, para ello, es indispensable que se conozca con precisión los factores relacionados a la presencia de ictericia, de forma que los profesionales de enfermería puedan asumir acciones articuladas que conlleven a optimizar el cuidado de los neonatos y asumir acciones preventivas (30).

#### **Tipos de conocimiento**

Si bien es cierto el conocimiento es un aspecto esencial dentro de cualquier campo de acción, también es necesario tener claro que los tipos de conocimiento se centran en saber quién, saber cómo, saber qué y saber por qué, dado que todo ello permite la generación e integración de las

capacidades cognitivas que una persona puede adquirir, de forma que se puedan construir redes de conocimiento y la apropiación de saberes que, para este caso, corresponden a los que deben adquirir las madres de neonatos y evitar la ictericia (31).

En esa línea, las madres cumplen un papel clave para detectar cualquier señal o alteración en su bebé que pudiera dar idea de ictericia. Del mismo modo, se resalta la labor enfermera para guiar a las madres, permitiéndoles conocer cuáles son los signos de alarma que deben tomar en cuenta, cuáles son las acciones de prevención que deben realizar para que esto no suceda y los procedimientos que deben seguir para tratar al neonato (32).

## **Dimensiones**

### **a. Generalidades sobre ictericia**

Está centrada en situaciones que se pueden considerar de modo general; entre ellas características propias de la ictericia, causas de su presencia en el neonato, alteraciones que pudieran trastocarse en ictericia, señales de alarma y relevancia del conocimiento sobre la ictericia y cómo puede afectar la vida del neonato (33).

### **b. Clasificación de ictericia**

Referida a la tipología de la ictericia que pueden presentarse, las partes afectadas del neonato, los periodos, especificaciones fisiológicas y posiciones del recién nacido (33).

### **c. Alimentación**

Un aspecto esencial para evitar o erradicar la ictericia se encuentra en la alimentación, así como las acciones que se deben asumir para la utilización de fórmulas suplementarias o complementarias, la lactancia materna, entre otras que ayuden a mantener el buen estado de salud del neonato (33).

#### **d. Complicaciones**

Se evalúan las razones que inciden en la aparición de la ictericia, su manifestación en el organismo del neonato y la relevancia de contar con conocimientos que permitan asumir decisiones que conlleven a detectar complicaciones. Así también, las precisiones para que las madres sepan a dónde acudir en estos casos (33).

#### **Teoría de Jean Watson**

Una de las bases principales para preservar la salud del neonato radica en involucrar de manera directa a las madres, de forma que sean capaces de conocer cualquier alteración que dé signos de alarma por la presencia de ictericia. En esa línea, los enfermeros deben centrar sus acciones a promover el conocimiento materno acerca de esta afección, de manera que se evite su presencia en el recién nacido y se tomen las medidas oportunas cuando se suscite. Es por ello que emerge con marcada importancia la figura enfermera en el ámbito neonatológico, no solamente con los neonatos sino con las mamás, poniendo en práctica su misión de cuidado humanizado e integral, tal como se propone en la teoría fenomenológica de Jean Watson, quien postula la relevancia del conocimiento para alcanzar una adecuada comprensión de los pacientes (34).

Así también, esta teórica considera que la labor enfermera encuentra sus raíces en los aspectos humano, espiritual y transpersonal, los cuales deben poner en práctica para promover el bienestar de sus pacientes, de manera holística y transformadora. Desde esa perspectiva, el hecho de trabajar con las mamás para la preservación de la salud del neonato se hace especialmente relevante (35).

#### **2.2.3 Ictericia**

La ictericia se constituye en una condición de los neonatos a causa de diversos factores que hacen necesario su internamiento, pues, a pesar de que al inicio puede considerarse benigna, si no se

recibe el tratamiento adecuado los efectos pueden ser adversos y complicar la situación del recién nacido, poniéndolos en riesgo de fallecimiento. Se puede definir la ictericia como una coloración amarilla que se genera en la mucosa y piel del recién nacido debido al aumento de bilirrubina circulante, excediendo los 5mg/dl (36).

La ictericia se clasifica en 2 tipos: (1) fisiológica, aquella que se produce al día siguiente de nacer y puede durar un promedio de 1 semana y (2) patológica, que se suscita de manera posterior a la semana de nacer, de manera secundaria a otro tipo de casuísticas (36).

Cabe indicar que ya no se considera ictericia fisiológica si su presencia excede los ocho días posteriores al nacimiento y si sus valores superan los 12mg/dl, con una elevación diaria de 5 mg. Es por ello que se requiere un diagnóstico rápido para evitar que llegue a convertirse en una kernicterus, trastorno a nivel neurológico que implica mayor riesgo. De la misma manera, es importante indicar que entre las causas más recurrentes se hallan: amamantamiento, enfermedad hemolítica, leche materna, hiperbilirrubina fisiológica (37).

Por otro lado, es conveniente saber que la ictericia que no se trata de manera rápida y efectiva, puede provocar otras formas de alteración peligrosas para el neonato; entre ellas se puede señalar los daños neuropsicomotores, sordera, encefalopatía, neurotoxicidad, convulsiones y otras que pueden generar la muerte del neonato (38).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre factores biosocioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023.

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre factores biosocioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

#### **Hipótesis específica 1**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre factores biológicos y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023.

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre factores biológicos y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023.

#### **Hipótesis específica 2**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre factores sociales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023.

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre factores sociales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023.

**Hipótesis específica 3**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre factores culturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre factores culturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

Será hipotético deductivo porque surge desde la teoría acerca de las variables sujetas a estudio para su contextualización en el ámbito del servicio neonatológico del hospital de la región Ica (39).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

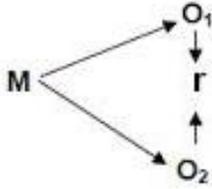
Cuantitativo, pues se realizarán procedimientos estadísticos que permitan llevar a cabo la cuantificación de cada variables, las dimensiones y las posibles relaciones que pueden existir entre ellas (40).

#### **3.3. Tipo de investigación**

Aplicada, porque coadyuvará a proponer soluciones que contribuyan a incrementar el conocimiento de las madres respecto a la ictericia en neonatos y evitar su incidencia (41).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

No experimental dado que no se realizará ningún cambio, se estudiarán tal como se encuentran, transversal porque se estudiarán en un momento del tiempo. El nivel será descriptivo, por la caracterización de variables y correlacional porque se seguirán procedimientos para la contrastación de las hipótesis de estudio (42), lo cual se puede visualizar en la siguiente figura. Además, el corte será transversal.



M : madres de neonatos.

O1: Factores biosocioculturales

O2: nivel de conocimiento

R: relación probable

### 3.5. Población, muestra y muestreo

Definida como un conjunto de personas o elementos que guardan rasgos similares (43). Aquí se han considerado a 80 madres de neonatos que se atienden en un hospital de la región de Ica.

#### Criterios de inclusión

- Madres de neonatos que se atienden en el servicio de neonatología
- Ser atendidas entre junio y octubre de 2023
- Aceptar participar en la investigación.
- Firmar el consentimiento informado.

#### Criterios de exclusión

- Madres de neonatos que se atienden en otros servicios
- Ser atendidas en periodos diferentes al establecido
- No aceptar ser parte de la indagación.
- No firmar el consentimiento informado.

### 3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Factores biosocioculturales	Elementos que caracterizan el ámbito en el que se desenvuelve un individuo y que inciden de manera directa o indirecta en su forma de vida (24).	Elementos que caracterizan el ámbito en el que se desenvuelven los profesionales de enfermería un hospital de la región de Ica, considerando factores biológicos, sociales y culturales, las que se medirán a través de una ficha de datos.	Factores biológicos	Edad	Ordinal	Rango = 15-26 Rango = 27,38 Rango = 39-49
			Factores sociales	Nivel de instrucción		Ninguno = 0 Primaria incompleta = 1 Primaria completa = 2 Secundaria incompleta = 3 Secundaria completa = 4 Superior incompleta = 5 Superior completa = 6  Bajo = < 930 Alto = > 930
			Factores culturales	Mitos y creencias		Sí = 1 No = 0
Nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal	Proceso que una persona realiza para adquirir conciencia de una realidad existente de manera ordenada y estructurada (29).	Proceso que los profesionales de enfermería un hospital de la región de Ica realizan para tomar conciencia de una realidad existente, considerando las dimensiones generalidades de ictericia, clasificación, alimentación y complicaciones, las cuales se medirán con un cuestionario.	Generalidades de ictericia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Características</li> <li>• Alteraciones</li> <li>• Signos de alarma</li> <li>• Importancia</li> </ul>	Ordinal	Deficiente: 0 a 6 puntos  Regular: 7 a 13 puntos  Bueno: 14 a 20 puntos
			Clasificación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipos</li> <li>• Especificidades</li> <li>• Posturas</li> </ul>		
			Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fórmulas</li> <li>• Lactancia materna</li> <li>• Hábitos</li> </ul>		
			Complicaciones	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manifestaciones</li> <li>• Efectos</li> <li>• Lugares de apoyo</li> </ul>		

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

La técnica será la encuesta, pues ayudará a recolectar datos mediante preguntas que serán plasmadas en dos instrumentos (43).

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

##### **Instrumento para medir la variable factores biosicosociales:**

Este instrumento lo elaboraron Salvador y Vásquez (Perú) en el año 2019 (26). Tiene tres dimensiones: factores biológicos (1 ítem); factores sociales (4 ítems); factores culturales (2 ítems). Calificación: edad: (15-26); (27-38); (39-49). Grado de instrucción: ninguno (0); primaria incompleta (1); primaria completa (2); secundaria incompleta (3); secundaria completa (4); superior incompleta (5) y superior completa (6); nivel socioeconómico (bajo < 930), alto (> 930); factores culturales (sí = 1) –(No = 0).

##### **Instrumento para medir la variable conocimiento:**

La autora es Lizárraga (Perú) y registra su elaboración en el año 2021 (44). Se consideró 4 dimensiones: generalidades ictericia (5 ítems); clasificación de ictericia (5 ítems); alimentación (5 ítems) y complicaciones (5 ítems). La escala de calificación: deficiente (0 a 6 puntos); regular (7 a 13 puntos); bueno (14 a 20 puntos).

#### **3.7.3. Validación**

##### **Instrumento para medir la variable factores biosicosociales:**

El instrumento que medirá los factores biosocioculturales, fue validado por Salvador y Vásquez, en 2019 (26), mediante la participación de 4 validadores, quienes dieron su opinión favorable.

**Instrumento para medir la variable conocimiento:**

Este instrumento pasó por la validación de 3 jueces expertos, obteniendo visto bueno para aplicación (44).

**3.7.4. Confiabilidad****Instrumento para medir la variable factores biosicosociales:**

La confiabilidad se obtuvo mediante Alfa de Cronbach, alcanzando un coeficiente de 0,823 (26).

**Instrumento para medir la variable conocimiento:**

La confiabilidad fue obtenida mediante el Kuder Richardons (KR) obteniendo un coeficiente de 0,83 (44).

**3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

El primer proceso que se seguirá es la tabulación de la data a través de la aplicación de instrumentos. Se elaborará una matriz en Excel 2021. A partir de aquí se podrá pasar la información al SPSS vs. 27, de forma que se puedan elaborar las estadísticas descriptivas e inferenciales, utilizando la prueba no paramétrica de Rho de Spearman. En el caso del primer tipo de estadísticas se presentarán los niveles de variables y dimensiones en figuras y tablas de frecuencia; para las inferenciales se contrastarán las hipótesis.

### **3.9. Aspectos éticos**

**Autonomía:** se aceptará la decisión de las mamás de formar parte del estudio o rechazarlo. En caso de aceptar firmarán el consentimiento informado.

**No maleficencia:** no existe riesgo para los participantes.

**Justicia:** habrá una interacción respetuosa e igualitaria en todos los casos.

**Beneficencia:** se contribuirá a mejorar la problemática, estableciendo propuestas de acción para reducir el riesgo de presencia de factores biosicosociales y elevar el conocimiento de las madres de forma que no se vean afectados por la ictericia neonatal.

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1 Cronograma de actividades

Descripción 2023	Junio				Julio				Agosto				Setiembre				Octubre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.Elaboración de proyecto																				
2.Presentación de avances semanales																				
3. Validación de instrumentos																				
4. Recolección de datos																				
5. Presentación																				
6. Sustentación																				

## 4.2. Presupuesto

### Recursos humanos

Estadígrafo	1200.00
Servicios de digitación	500.00
<b>Subtotal</b>	<b>1700.00</b>

### Bienes

<b>Materiales</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Total</b>
Impresora	1	1000.00	1000.00
Tinta de impresora	2	45.00	90.00
Papel bond de 80 grms.	2	20.00	40.00
USB	2	75.00	150.00
		<b>Subtotal</b>	<b>1280.00</b>

### Servicios

<b>Materiales</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Total</b>
Movilidad	3	400.00	400.00
Refrigerio	3	30.00	90.00
Imprevistos	3	400.00	400.00
Internet	12	70	720.00
		<b>Subtotal</b>	<b>1610.00</b>

### Presupuesto total

<b>Materiales</b>	<b>Total</b>
Recursos financieros	1700.00
Bienes	1280.00
Servicios	1610.00
<b>Total</b>	<b>4590.00</b>

## 5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Casi 30 millones de recién nacidos enfermos y prematuros necesitan tratamiento cada año. [Internet]. Ginebra, 2018. [Consultado el 19 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/13-12-2018-nearly-30-million-sick-and-premature-newborns-in-dire-need-of-treatment-every-year>
2. Naciones Unidas. Se superan los mil casos de hepatitis aguda de origen desconocido en niños. [Internet]. 2022. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2022/07/1511672>
3. López S, Morise S, Ramonet M, Pérez R, Nucifora S, Ciocca M, et al. Consenso de hiperbilirrubinemia del primer trimestre de la vida. Arch Argent Pediatr. [Internet]. 2020; 118(1): S12-S49. Disponible en: [https://www.sap.org.ar/uploads/consensos/consensos\\_consenso-de-hiperbilirrubinemia-del-primer-trimestre-de-la-vida-99.pdf](https://www.sap.org.ar/uploads/consensos/consensos_consenso-de-hiperbilirrubinemia-del-primer-trimestre-de-la-vida-99.pdf)
4. Gutiérrez J, Angulo E, García H, García E, Padilla H, Pérez D et al. Manual de Neonatología. [Internet]. 2019. Disponible en: [https://www.cucs.udg.mx/sites/default/files/libros/neonatalogia\\_2019\\_con\\_forros.pdf](https://www.cucs.udg.mx/sites/default/files/libros/neonatalogia_2019_con_forros.pdf)
5. Pico M, Alarcón F, Alvarado M. Causas de ictericia en recién nacidos en el Hospital Provincial Verdi Cevallos Balda de Portoviejo durante el año 2017, [Internet]. 2019; 5(1): 589-602. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.23857/dc.v5i1.855>
6. Sánchez F, Álvarez L. Cuidado especializado a neonato prematuro fundamentado en la teoría general del autocuidado. Enfermería universitaria. [Internet]. 2018; 5(4): 428-441. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.4.539>

7. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos. [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/newborns-reducing-mortality>
8. Ñacari M. Prevalencia de ictericia neonatal y factores asociados en recién nacidos a término. Rev méd panacea. [Internet]. 2018; 7(2): 63-68. Disponible en: <https://doi.org/10.35563/rmp.v7i2.29>
9. Barreto O, Baloa D, García M. Sepsis neonatal: epidemiología. Rev Digital de Posgrado. [Internet]. 2020; 9(1). Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/04/1053027/17888-144814488107-1-pb.pdf>
10. Inmed Andes. La ictericia neonatal. [Internet]. 2019. Disponible en: <https://inmedandes.org/la-ictericia-neonatal/>
11. Hernández C, Rosales J. Asociación entre embarazo adolescente e hiperbilirrubinemia y bajo peso al nacer: cohorte retrospectiva en un hospital en Perú, 2015-2016. An. Fac. med. [Internet]. 2019; 80(2): 150-156. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.802.16407>
12. Ministerio de Salud. Salud Materno Neonatal. PP0002 SMN-Ministerio de Salud. [Internet]. 2021. Disponible en: [https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/CP-2022/Criterios%20de%20Programaci%C3%B3n%202022\\_PP%200002%20Salud%20Materno%20Neonatal.xlsx](https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/CP-2022/Criterios%20de%20Programaci%C3%B3n%202022_PP%200002%20Salud%20Materno%20Neonatal.xlsx)
13. Demis A, Getie A, Wondmienen A, Alemnew B, Gedefaw G. Knowledge on neonatal jaundice and its associated factors among mothers in northern Ethiopia: a facility-based cross-sectional study. BMJ Open. [Internet]. 2020; 11(3): 1-8. Disponible en: 10.1136/bmjopen-2020-044390
14. Amegan K, Segbefia C, Djama N, Ansa G, Afaa T. Neonatal Jaundice: awareness, perceptions and preventive practices in expectant mothers. Ghana Med J. [Internet]. 2019; 53(4).

Disponible en: <https://doi.org/10.4314/gmj.v53i4.3>

15. Al Zamili AH, Saadoon ZA. Knowledge, Attitude and Practice of Mothers to Neonatal Jaundice. *Medico Legal Update*. [Internet]. 2020; 20(1). Disponible en: <https://doi.org/10.37506/mlu.v20i1.512>
16. Shrestha S, Maharjan S, Shrestha S, Petrini MA Knowledge about Neonatal Jaundice among Nepalese Mothers. *JBPKIHS*. [Internet]. 2019; 2(1):34-42. Disponible en: [https://www.nepjol.info/index.php/jbпкиhs/article/view/24965#:~:text=Results%3A%20Findings%20revealed%20that%20around,75%25\)%20regarding%20neonatal%20jaundice.](https://www.nepjol.info/index.php/jbпкиhs/article/view/24965#:~:text=Results%3A%20Findings%20revealed%20that%20around,75%25)%20regarding%20neonatal%20jaundice.)
17. Adoba P, Ephraim R, Adomakowaah K, Bentsil J, Adu P, Anderson M. Knowledge Level and Determinants of Neonatal Jaundice: A Cross-Sectional Study in the Effutu Municipality of Ghana. *International Journal of Pediatrics*. [Internet]. 2018: 1-10. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1155%2F2018%2F3901505>
18. Flores S. Factores de riesgo asociados a ictericia neonatal en recién nacidos atendidos en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega, Abancay 2018. [Tesis de Titulación] Puno: Universidad Nacional del Altiplano Puno, 2021. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/15011/Flores\\_Velasquez\\_Shirley\\_Yesenia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/15011/Flores_Velasquez_Shirley_Yesenia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Machero, L. Factores Asociados a Ictericia Neonatal en el Hospital Santa Rosa – Piura, Abril – Agosto 2018. [Tesis de Titulación] Piura: Universidad César Vallejo, 2020. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41401/Machero\\_YLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41401/Machero_YLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Aguirre S. Factores biosocioculturales maternos y nivel de conocimientos sobre ictericia neonatal Hospital de Especialidades Básicas La Noria. [Tesis de Titulación] Trujillo:

Universidad Nacional de Trujillo, 2017. Disponible en:

<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14530/2E%20483.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

21. Condori JL. Factores de Riesgo Materno Asociado a Ictericia Neonatal en recién nacidos a término en el Servicio de Neonatología del Hospital San José del Callao de Enero del 2016 a Diciembre del 2018. [Tesis de Titulación] Lima: Universidad Ricardo Palma, 2019. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1742>
22. Cosser KS. Factores asociados a ictericia neonatal en recién nacidos a término en el Hospital Vitarte 2018. [Tesis de Titulación] Lima: Universidad Federico Villarreal, 2019. Disponible en:  
[http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2891/UNFV\\_COSSER\\_TORRES\\_KARLA\\_SOLEDAD\\_TITULO\\_PROFESIONAL\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2891/UNFV_COSSER_TORRES_KARLA_SOLEDAD_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Instituto Mexicano del Seguro Social. Diagnóstico y Tratamiento de la Ictericia Neonatal. [Internet]. 2019. Disponible en:  
<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/262GER.pdf>
24. Sare MI, Cabanillas S. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor del asentamiento humano San Juan – Chimbote, 2012. In Cres. [Internet]. 2013; 4(1): 133-146. Disponible en: [http://repebis.upch.edu.pe/articulos/in\\_crescendo/v4n1/a6.pdf](http://repebis.upch.edu.pe/articulos/in_crescendo/v4n1/a6.pdf)
25. Pico MB, Alarcón FN, Alvarado MG. Causas de ictericia en recién nacidos en el Hospital Provincial Verdi Cevallos Balda de Portoviejo durante el año 2017. Dom. Cien. [Internet]. 2019; 5(1): 589-602. Disponible en: <http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/index>
26. Salvador RG, Vásquez JB. Conocimiento sobre lactancia materna y factores biosocioculturales de madres primíparas del Hospital de Especialidades Básicas La Noria 2019. [Tesis de

- Titulación] Trujillo: Universidad César Vallejo. Disponible en:  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40454>
27. León C. Nuevas teorías de enfermería y las precedentes de importancia histórica. Rev Cub de Enf. [Internet]. 2017; 33(4). Disponible en:  
<http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1587/301>
28. Washington State Nurses Association. Kathryn Barnard. [Internet]. 2016. Disponible en:  
<https://www.wsna.org/hall-of-fame/2016/kathryn-barnard>
29. Esparza R, Rubio J. La pregunta por el conocimiento. Saber. [Internet]. 2016; 28(4): 813-818. Disponible en:  
[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1315-01622016000400016#:~:text=%E2%80%9CEI%20conocimiento%2C%20\(%E2%80%A6\),estructurada%E2%80%9D%20\(Cassirer%201986\).](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01622016000400016#:~:text=%E2%80%9CEI%20conocimiento%2C%20(%E2%80%A6),estructurada%E2%80%9D%20(Cassirer%201986).)
30. Vásquez CR, Asenjo JA. Percepción materna sobre la ictericia neonatal en un hospital del Ministerio de Salud. Rev. CURAE. [Internet]. 2020; 3(2): 26-36. Disponible en:  
<http://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1433/1978>
31. Rodríguez P, Báez F. Epistemología de la Profesión Enfermera. Ene. [Internet]. 2021; 14(2): 14213. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2020000200013](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000200013)
32. Espinoza C, Morales A, Shiguango N, Méndez P, Córdova H, Toscano A, et al. Incidencia y característica clínicas de neonatos con hiperbilirrubinemia del Hospital General José María Velasco Ibarra, Ecuador. [Internet]. 2019; 58(2): 116-124. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/journal/559/55964524019/html/#:~:text=Se%20concluye%20que%20la%20incidencia,estudios%20poblacionales%20a%20nivel%20mundial.>
33. Vásquez CR, Asenjo JA. Percepción materna sobre la ictericia neonatal en un hospital del

- Ministerio de Salud. Rev. CURAE. [Internet]. 2020; 3(2): 26-36. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1433/1978>
34. Izquierdo E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Rev. cuba. Enferm. [Internet]. 2015; 31(3). Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-797689>
35. Ramos S, Ceballos P. Cuidado humanizado y riesgos psicosociales: una relación percibida por profesionales de enfermería en Chile. Enfermería. [Internet]. 2018; 7(1): 12-25. Obtenido en: <http://dx.doi.org/10.22235/ech.v7i1.1537>
36. Galíndez AL, Carrera SR, Díaz AA, Martínez MB. Factores predisponentes para ictericia neonatal en los pacientes egresados de la UCI neonatal, Hospital Infantil los Ángeles de Pasto. Univ. Salud. [Internet]. 2017; 19(3): 352-358. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.171903.94>
37. Murillo M. Ictericia neonatal: revisión bibliográfica. Revista Ocronos. [Internet]. 2021; IV(2): 21. Disponible en: <https://revistamedica.com/ictericia-neonatal-revision-bibliografica/>
38. Villarreal J, Vélez P. Lámpara de Fototerapia LED de elaboración propia y su uso para el tratamiento de ictericia, comparada con otras tecnologías. Maskay. [Internet]. 2020; 10(1). Disponible en: <https://doi.org/10.24133/maskay.v10i1.1473>
39. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill. 2018.
40. Bernal C. Metodología de la Investigación. Colombia: Pearson Educación; 2016.
41. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Rivera O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado. Ecuador: Universidad Internacional del Ecuador; 2020.

42. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill; 2014.
43. Cabezas E, Andrade D, Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Ecuador: ESPE; 2018.
44. Lizarraga E. Intervención educativa en el conocimiento de ictericia neonatal en madres puérperas del servicio de hospitalización clínica Arequipa, Arequipa 2020. [Tesis de Titulación] Arequipa: Universidad Nacional San Agustín. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/563aef16-8382-4e0e-a27e-b7c260c803f5/content>

## **ANEXOS**

### Anexo 1. Matriz de consistencia

FORMULACION DE PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cómo se relacionan los factores biosocioculturales y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECIFICOS</b> ¿Cómo se relaciona la dimensión factores biológicos y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023? ¿Cómo se relaciona la dimensión factores sociales y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023? ¿Cómo se relaciona la dimensión factores culturales y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar cómo se relacionan los factores biosocioculturales y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b> Determinar cómo se relaciona la dimensión factores biológicos y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023. Determinar cómo se relaciona la dimensión factores sociales y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023. Determinar cómo se relaciona la dimensión factores culturales y el nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023.</p>	<p><b>HIPOTESIS GENERAL:</b> <b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre factores biosocioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023. <b>Ho:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre factores biosocioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECIFICAS:</b> <b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre factores biológicos y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023. <b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre factores sociales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023. <b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre factores culturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023.</p>	<p><b>VARIABLE 1: Factores biosocioculturales</b></p> <p><b>DIMENSIONES:</b> 1. Factores biológicos 2. Factores sociales 3. Factores culturales</p> <p><b>VARIABLE 2: nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal</b></p> <p><b>DIMENSIONES</b> 1. Generalidades de ictericia 2. Clasificación de ictericia 3. Alimentación 4. Complicaciones</p>	<p><b>ENFOQUE DE INVESTIGACION:</b> Cuantitativo</p> <p><b>METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACION:</b> Método: hipotético deductivo Tipo: aplicada Alcance: descriptivo – correlacional Diseño: No experimental - transversal</p> <p><b>POBLACION/MUESTRA:</b> Participarán 80 madres de neonatos atendidos en un hospital de la región de Ica.</p>

## **Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos**

### **Cuestionario 1**

#### **INSTRUMENTO PARA MEDIR LA VARIABLE FACTORES BIOSOCIOCULTURALES**

##### **1. INTRODUCCIÓN:**

El presente es un cuestionario que permitirá determinar cuál es la relación entre factores biosocioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región, 2023; para la cual agradecemos su colaboración y le pedimos que responda a las preguntas planteadas.

##### **2. INDICACIÓN**

Lea con atención y marque con un aspa la respuesta que crea correcta, marcando solo una de las alternativas.

##### **Factores biológicos**

1. ¿Cuál es su edad?

- a. 15-26 años
- b. 27-38 años
- c. 39-49 años 2.

##### **Factores sociales**

2. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a. Primaria completa
- b. Primaria incompleta
- c. Secundaria completa
- d. Secundaria incompleta
- e. Superior completa
- f. Superior incompleta

g. Ninguna

3. ¿Qué tipo de nivel económico tiene?

- a. Alto (más 930)
- b. Bajo (menos 930)

4. ¿Cuál es su ocupación?

- a. Ama de casa
- b. Trabajo dependiente
- c. Trabajo independiente
- d. Estudia
- e. Otros

5. ¿Cuál es su estado civil?

- a. Soltera
- b. Casada
- c. Conviviente
- d. Otros

#### **Factores culturales**

6. Si usted toma agua helada ¿resfriará al bebé?

- a. Si
- b. No

7. ¿La lactancia prolongada hace que los pechos se caigan?

- a. Si
- b. No

## Cuestionario 2

### **INSTRUMENTO PARA MEDIR LA VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ICTERICIA NEONATAL**

#### **INTRODUCCIÓN:**

Este cuestionario busca determinar cuál es la relación entre factores biosocioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023; para la cual agradecemos su colaboración y pedimos que responda las preguntas.

#### **INDICACIÓN**

Lea con atención y marque con un aspa la respuesta que crea correcta, marcando solo una de las alternativas.

#### **Generalidades de la ictericia**

1. ¿Qué es ictericia neonatal?

- a) Es la coloración amarillenta de la piel y mucosas del recién nacido
- b) Es un trastorno psicológico
- c) Es la coloración rosado de la piel del recién nacido.
- d) Es muy frecuente en el recién nacido.
- e) Se presenta en las 24 horas de vida y puede durar más de 14 días en el recién nacido.

2. ¿Cuál de las siguientes alteraciones puede causar la ictericia en el recién nacido?

- a) Distinto grupo sanguíneo, proceso infeccioso.
- b) Vómitos
- c) Bradicardia
- d) Diarreas
- e) Problemas respiratorios

3. ¿Por qué el recién nacido presenta la ictericia neonatal?

- a) Por llorar mucho y se deshidrata.
- b) Porque no tiene una succión adecuada y bajo peso al nacer.
- c) Por alteraciones respiratorias (tos, gripe, asma, etc.)
- d) Porque es normal en el recién nacido.
- e) Porque sus defensas están bajas.

4. ¿Cómo se presenta la ictericia en el recién nacido?

- a) Como una enfermedad en el recién nacido.
- b) Como un signo de alarma en el recién nacido. Piel y ojos amarillos en el recién nacido.
- c) Con hemorragia.
- d) Mediante los vómitos.
- e) Mediante una tos o gripe.

5. ¿Porque es importante conocer sobre la ictericia neonatal?

- a) Porque nos señala que algo está pasando en el organismo del recién nacido y evitar hospitalizaciones.
- b) Porque él recién nacido está creciendo y desarrollándose.
- c) Porque las defensas disminuidas del recién nacido.
- d) Por tener conocimiento.
- e) No es importante.

### **Clasificación de la ictericia**

6. ¿Cuántos y cuáles son los tipos de ictericia en el recién nacido?

- a) 3 tipos, ictericia (fisiológica, patológica y por lactancia materna)
- b) 2 tipos ictericia (patológica y por lactancia materna.)
- c) No hay tipos.
- d) 5 tipos.
- e) Hay muchos tipos.

7. ¿En qué parte del cuerpo se presenta la ictericia?

- a) Sólo en la espalda.
- b) En ojos, cara, estomago, cuerpo, brazos y piernas.
- c) Solo en la cara.
- d) en la nariz.
- e) en las manos.

8. ¿la ictericia puede presentarse dentro de los...?

- a) 24 horas y 2 a 4 días
- b) Todos los días
- c) A los 28 días de recién nacido
- d) A 1 año de nacido
- e) A los 6 meses.

9. La ictericia fisiológica se presenta en el 2do y 4to día y no ocasiona daños en el recién nacido.

¿qué necesita de...?

- a) Un tratamiento
- b) Brindar cuidados en el recién nacido y lactancia materna exclusiva.
- c) Ser hospitalizado.
- d) Consulta con un médico pediatría.
- e) Solo b y d.

10. La posición inadecuada para la lactar genera un tipo de ictericia ¿Cuál de estas alternativas es la correcta?

- a) Ictericia fisiológica y patológica.
- b) Ictericia fisiológica.
- c) Ictericia patológica.
- d) Ictericia por lactancia materna.
- e) Ninguna de las anteriores.

**Alimentación en el recién nacido:**

11. ¿Qué alimento tiene que darle al recién nacido que tiene ictericia?

- a) Infusiones más leche materna
- b) Pura formula
- c) Leche materna exclusiva y formulas.
- d) Purés y Papillas
- e) Solamente infusiones (anís, manzanilla, té... etc.)

12. ¿Cómo desaparece la ictericia?

- a) Aбриándolo mucho.
- b) Colocarle ropa adecuada.
- c) Dejarlo dormir.
- d) Dándole jarabes e infusiones.
- e) Por una adecuada posición de amamantamiento de lactancia materna exclusiva y formulas.

13. ¿Cuánto tiempo debemos darle formula a un recién nacido con ictericia?

- a) Hasta el año.
- b) No es necesario.
- c) Por 15 a 20 días y la ictericia desaparecerá
- d) Hasta los 2 años
- e) Hasta los 6 meses.

14. ¿si su recién nacido tiene ictericia por lactancia materna que se debe hacer?

- a) Disminuir las cantidades de lactación.
- b) Dar de lactar en una adecuada posición.
- c) Aumentar las cantidades de lactación, de 8 a 12 veces al día.
- d) Darles más seguido infusiones (te, anís, manzanilla...etc.)
- e) Solo b y c.

15. ¿Es importante la alimentación mediante la lactancia materna en el recién nacido? ¿Por qué?

- a) No. Porque no es necesario.

- b) Sí, Porque los protege muchas enfermedades.
- c) Sí, porque no hay otra cosa que darles a los bebes.
- d) Sí, porque él bebe lo necesita para su crecimiento y desarrollo.
- e) Solo b y d.

**Complicación de la ictericia:**

16. ¿Porqué que hay complicaciones en el recién nacido con ictericia?

- a) Porque hay diferencia en el grupo sanguíneo.
- b) Por falta de succión de la lactancia materna y formula.
- c) Por falta de peso y prematuridad.
- d) Todas las anteriores.
- e) Solo c.

17. ¿Qué complicaciones puede generar la ictericia en el recién nacido?

- a) Disminución del tono muscular.
- b) Puede presentar náuseas y vómitos
- c) Alteraciones respiratorias.
- d) Genera toxicidad del sistema nervioso, alteraciones auditivas y daño cerebral.
- e) Diarreas.

18. ¿Es importante saber las complicaciones que genera la ictericia en el recién nacido? ¿Porqué?

- a) Sí. Porque evitaríamos otras enfermedades que ponen en riesgo la salud del bebe.
- b) Sí. Porque importante evitaríamos de hospitalizar a nuestro bebe.
- c) Sí. Por conocimiento y así informar a mis familiares.
- d) Todas las anteriores.
- e) No.

19. ¿la debilidad de los músculos en su bebe con ictericia afectara en...?

- a) Su crecimiento y desarrollo.
- b) Su organismo no sería normal.
- c) Le afectaría a Ud. Económicamente.

- d) Solo a y b.
- e) Todas las anteriores.

20. ¿si ve a su niño con el color amarillo en la piel inmediatamente pide ayuda a...?

- a) Un personal de salud (médico y/o enfermera).
- b) Vecino
- c) Al farmacéutico.
- d) A un familiar.
- e) Todas la anteriores

MUCHAS GRACIAS

### Anexo 3. Consentimiento informado

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Guillinta Hernandez, Alys Yisset

Título : “Factores biosocioculturales y nivel de conocimientos sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023”

---

**Propósito del Estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Factores biosocioculturales y nivel de conocimientos sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica, 2023”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Guillinta Hernandez, Alys Yisset**. El propósito de este estudio es: determinar cuál es la relación entre factores biosocioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres que acuden a un hospital de la región de Ica en el 2023

. Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

#### **Procedimientos:**

Si usted decide participar en este estudio se le solicitará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 20 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**Beneficios:** Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

#### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

#### **Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

**Derechos del participante:**

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Lic. **Guillinta Hernandez, Alys Yisset** al 962187132 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. [comité.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comité.etica@uwiener.edu.pe)

**CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

---

**Participante****Nombres:****DNI:**

---

**Investigadora****Nombre:****DNI:**

## Reporte de similitud TURNITIN

### ● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados

#### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>uwiener on 2023-10-26</b> Submitted works	2%
2	<b>Submitted on 1686253885489</b> Submitted works	2%
3	<b>Submitted on 1690995578852</b> Submitted works	2%
4	<b>uwiener on 2023-11-18</b> Submitted works	1%
5	<b>renati.sunedu.gob.pe</b> Internet	1%
6	<b>Submitted on 1685851238007</b> Submitted works	<1%
7	<b>uwiener on 2023-10-17</b> Submitted works	<1%
8	<b>Submitted on 1692327676732</b> Submitted works	<1%