



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

Trabajo Académico

Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres
puérperas en un Hospital Nacional de Lima, 2023

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología

Presentado Por:

Autora: Larissa Rosemary Romero Chávez

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-4314-2617>

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	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

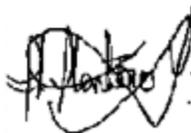
Yo, Romero Chávez, Larissa Rosemary, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres puérperas en un Hospital Nacional de Lima, 2023", Asesorado por el Docente Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio, DNI N° 09542548, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>, tiene un índice de similitud de 14 (Catorce) %, con código oid:14912:316205048, 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(a)
 Romero Chávez, Larissa Rosemary
 DNI N° 19899862



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio
 DNI N° 09542548

DEDICATORIA

A Dios por su poder infinito al guiar mi camino y concederme la energía necesaria.

A mis padres por ser los gestores de lo que ahora soy como persona y profesional.

A mi esposo y mis hijos por apoyarme en todo momento porque me dieron la fuerza necesaria para culminar mi objetivo trazado.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi sincero respeto y admiración a los profesores que me acompañaron durante mi educación académica como especialista, gracias por todas sus enseñanzas y por estimularme a ser una mejor profesional cada día y a no desistir de mis objetivos.

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio
Código ORCID <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

JURADO

Presidente : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

Secretario : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

Vocal : Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	vi
Resumen	ix
Abstract	x
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. Delimitación 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	11
2.3. Formulación de hipótesis	19
2.3.1. Hipótesis general	19
2.3.2. Hipótesis específicas	20
3. METODOLOGÍA	21
3.1. Método de la investigación	21
3.2. Enfoque de la investigación	21
3.3. Tipo de investigación	21
3.4. Diseño de la investigación	21
3.5. Población, muestra y muestreo	22
3.6. Variables y operacionalización	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.7.1. Técnica	27
3.7.2. Descripción de instrumentos	27
3.7.3. Validación	29
3.7.4. Confiabilidad	29
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	30
3.9. Aspectos éticos	31
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	32
4.1. Cronograma de actividades	32
4.2. Presupuesto	33

5. REFERENCIAS	34
ANEXOS	42
Anexo 1: Matriz de consistencia	43
Anexo 2: Instrumentos	45
Anexo 3: Consentimiento informado	53
Anexo 4: Asentimiento informado	55
Anexo 5: Informe de originalidad	56

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: La ictericia neonatal representa una de las causas más frecuentes de reingreso hospitalario. La presente investigación permitirá demostrar la influencia que existe entre los factores socioculturales que tienen las madres puérperas como un componente determinante sobre el nivel de conocimiento que adquieren de la ictericia neonatal, propiciando la implementación de estrategias de enseñanza-aprendizaje considerando el rol tan importante que cumplen ellas en el cuidado del neonato.

OBJETIVO: Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas

METODOLOGÍA: El presente estudio se basará en la aplicación del método hipotético deductivo, con un enfoque cuantitativo correlacional. Para lo cual se tomará en cuenta una muestra representativa integrada por 185 puérperas teniendo en cuenta ciertos criterios de inclusión. Así mismo este estudio cuenta con la ventaja de usar instrumentos validados y confiables que han sido utilizados en estudios previos

PALABRAS CLAVES: Factores socioculturales, conocimiento, ictericia neonatal

ABSTRACT

INTRODUCTION: Neonatal jaundice represents one of the most frequent causes of hospital readmission. The present investigation will demonstrate the influence that exists between the sociocultural factors that postpartum mothers have as a determining component on the level of knowledge they acquire about neonatal jaundice, promoting the implementation of teaching-learning strategies considering the important role they play. them in the care of the newborn.

OBJECTIVE: To determine the relationship that exists between sociocultural factors and knowledge about neonatal jaundice in postpartum mothers.

METHODS: The present study will be based on the application of the hypothetical deductive method, with a quantitative correlational approach. For which a representative sample made up of 185 postpartum women will be taken into account, taking into account certain inclusion criteria. Likewise, this study has the advantage of using validated and reliable instruments that have been used in previous studies.

KEYWORDS: Sociocultural factors, knowledge, neonatal jaundice

1.EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La ictericia en el recién nacido es un signo clínico y representa una de las causas principales de admisión frecuente neonatal en los centros hospitalarios, que al no ser atendido de manera inmediata y conveniente puede agravarse causando encefalopatía aguda, produciendo discapacidad en el neonato y en el peor de los casos la muerte (1).

La ocurrencia de la ictericia en el neonato puede deberse a la presencia de un hígado que no ha completado su maduración, lo cual se asocia a un metabolismo deficiente de la hemoglobina fetal, provocando al mismo tiempo el almacenamiento y aumento de la bilirrubina en la sangre del bebé. Éste signo es conocido también como hiperbilirrubinemia, por esta razón la piel del neonato se pone amarilla al igual que las escleróticas, y se presenta por lo general en uno por cada dos recién nacidos (2).

Por otro lado, diferentes estudios revelan que el 60% de los neonatos mayores de 37 semanas de gestación desarrollan ictericia durante las dos primeras semanas de vida posteriores a su nacimiento, en comparación a un 80% donde los neonatos menores a 37 semana lo presentan esta condición de forma más temprana, específicamente durante la primera semana de vida (3). Así mismo otro aspecto importante a destacar es el reporte del 10% de mortalidad neonatal como consecuencia de las complicaciones de la ictericia en el recién nacido y motivo del ingreso a unidad de cuidados intensivos neonatal (4).

Se estima que la prevalencia en el mundo, de ictericia en el recién nacido es del 55,2 %, por cada 1000 nacidos vivos, observándose que en los países Sudamericanos la proporción se incrementa a un 69,2%. Dentro de las causas adicionales de la ocurrencia de la ictericia,

encontradas en los casos de la región, se encuentran: La incompatibilidad de grupo sanguíneo ABO y factor RH, alteraciones de la membrana del eritrocito, deficiencias enzimáticas, el sexo, el peso al nacimiento, la prematuridad del neonato, el parto prolongado y la sepsis neonatal (5).

Asimismo, investigaciones relacionadas al conocimiento y las creencias que tienen las madres sobre la ictericia señalan que éstas determinan la actitud y orientan el cuidado del recién nacido con ictericia, identificándose en algunos casos comportamientos peligrosos que afectan la integridad física del neonato consideradas dentro de las costumbres populares como: el hacerle un corte en las cejas, la aplicación en los ojos de leche materna, así como apartarlos de la luz del sol para impedir la ictericia (6). En relación al conocimiento que tienen las madres sobre la ictericia reflejan que las madres los adquieren en su mayoría dentro de su entorno familiar o amical y que el 90% tienen un conocimiento inapropiado y desconocen las causas que producen la ictericia, ubicando la ictericia del recién nacido en un alto riesgo de complicarse (7). Este escaso conocimiento que tienen las madres está directamente relacionado con el grado de instrucción educativa y la clase social a la que pertenecen (8).

En el Perú según el Ministerio de Salud (MINSA), estima que la prevalencia de casos de ictericia en el neonato es de 39% por cada 1000 nacidos vivos. Referente a la incidencia de casos entre Lima y Callao resulta un 48%, siendo el rango más afectado los neonatos menores a 37 semanas de gestación. Encontrándose también que los factores sociales como: la edad materna, el nivel socioeconómico, el estado civil y el lugar donde proceden las madres; así como los factores culturales donde: el grado de instrucción, la religión y el idioma que influyen directamente en la actitud y conocimiento de las madres sobre la ictericia del neonato (9).

El Perú, como un país pluricultural por la influencia del misticismo y lo tradicional dependiendo de la región, las costumbres y las características culturales de cada familia, estudios revelan que las madres muestran ansiedad y desesperación al observar el color amarillo

en la piel del recién nacido y que una de las creencias populares más arraigadas esta en relación con las causas que produce la ictericia como es el ponerle la ropa amarilla al bebé (10).

Según el último informe del año 2021 del Programa Materno Perinatal de un Hospital Nacional de Lima que considera la atención de neonatos con cualquier tipo de alteración metabólica donde incluye la ictericia de recién nacido en su estadística, reportan la ocurrencia de 144 casos de recién nacidos hospitalizados con ictericia neonatal de un total de 3160 nacimientos (11).

Así como también es importante mencionar que durante mi experiencia laboral en el servicio de Neonatología específicamente en alojamiento conjunto de un Hospital Nacional de Lima se observó en algunas madres puérperas la aplicación de leche materna en los ojos del recién nacido para prevenir la ictericia, por lo tanto, resulta necesario conocer los factores socioculturales que influyen en el conocimiento de las madres sobre ictericia neonatal que se desarrollarán posteriormente.

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema General

- ¿De qué manera los factores socioculturales se relacionan con el conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas de un Hospital Nacional de Lima,2023?

1.2.2 Problemas Específicos

- a. ¿De qué manera la dimensión factores sociales se relacionan con el conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas de un Hospital Nacional?

- b. ¿De qué manera la dimensión factores culturales se relacionan con el conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas de un Hospital Nacional?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas.

1.3.2 Objetivos específicos

- a. Establecer la relación entre la dimensión factores sociales y el conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas.
- b. Establecer la relación entre la dimensión factores culturales y el conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El actual estudio tomará como base la teoría de Kathryn Barnard que explica la interrelación Padre-hijo y el medio ambiente que lo rodea, con el objetivo de lograr un desarrollo infantil saludable.

En cuanto a la ictericia neonatal se abordará la definición, características, epidemiología, signos y síntomas y el rol que cumple el profesional de enfermería durante el manejo de ésta patología en las unidades neonatales. Así como los factores socioculturales

que influyen en las madres frente a la ictericia, tomando en cuenta aspectos teóricos que nos permitirán identificar aquellas determinantes que predisponen muchas veces al reingreso de los recién nacido en los centros hospitalarios, evitando de esta manera el incremento de la morbimortalidad neonatal.

1.4.2 Metodológica

En el estudio se pondrá en práctica el método hipotético deductivo que busca de forma sucinta plantear afirmaciones generando de ésta manera hipótesis para comprobarlas a través de la investigación, con un enfoque cuantitativo por medio de la recolección y análisis de datos, buscando relacionar las variables de estudio: Factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre ictericia de las madres púerperas. Así mismo este estudio cuenta con la ventaja de usar instrumentos validados y confiables que han sido utilizados en estudios previos con el mismo fin de estudiar fenómenos y hechos relacionados a los factores socioculturales respecto a la ictericia neonatal y el nivel de conocimiento.

1.4.3 Práctica

El trabajo de investigación se llevará a cabo porque es relevante para nuestra profesión, tiene una visión practica y contribuye al entorno en el cual se desarrolla la investigación, una vez concluida la investigación los resultados obtenidos se socializaran a la Dirección , Jefatura de Departamento de Enfermería y el personal que labora en el servicio de Neonatología, con el objetivo de tomar decisiones que permitan la implementación de nuevas estrategias de enseñanza dirigidas a las madres y a las personas responsables del cuidado del neonato, las que muchas veces han sido realizadas sin ponerle el énfasis

necesario por la sobrecarga de labor asistencial debido muchas veces a la deficiencia de personal necesario en el área de alojamiento conjunto.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El proyecto de investigación se realizará desde agosto a diciembre del 2023

1.5.2 Espacial

Este estudio se llevará a cabo en el área de alojamiento conjunto de un Hospital Nacional de Lima, provincia y departamento de Lima, Perú.

1.5.3 Población o unidad de análisis

El proyecto de investigación se realizará con las madres puérperas que asisten a un Hospital Nacional de Lima.

2.MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

De los diferentes estudios internacionales y nacionales que se han tomado en cuenta para la elaboración del presente proyecto de investigación destacan los siguientes:

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Saffi et al. (12) en el 2020, realizaron un estudio en Pakistán, siendo el objetivo: “Evaluar el conocimiento y las percepciones maternas sobre la ictericia patológica” para tal fin utilizaron un diseño descriptivo-transversal, la muestra motivo del estudio estuvo formada por 100 madres y para seleccionarlas utilizaron ciertos criterios de inclusión y exclusión. Para lo cual aplicaron cuestionarios validados. Los resultados revelan que el 55% de las madres no tenían estudios básicos, pero que al mismo tiempo el 34% de ellas tenían conocimiento sobre ictericia patológica, llegándose a la conclusión de que las madres mostraron algún tipo de conocimiento considerado como adecuado de la ictericia patológica del neonato.

Al-Ezzi et al. (13) en el 2022, realizaron una investigación en Irak cuyo objetivo era de “Evaluar el conocimiento, las prácticas y las actitudes de las madres primigrávidas de Diyalá con respecto a la ictericia neonatal”, utilizaron el método analítico descriptivo, la muestra estuvo constituida por 165 mujeres embarazadas por primera vez, empleando para tal fin un cuestionario validado, el cual ha sido utilizado para reunir datos sobre conocimientos, prácticas y actitudes sobre ictericia neonatal. Los resultados mostraron que el 78,8% de las mujeres evaluadas desconocían los signos que permitan evaluar la ictericia neonatal y un 6% desconocían sobre las complicaciones de la ictericia. Concluyéndose que

el nivel de educación y el lugar donde viven las madres son factores importantes que determinan el conocimiento sobre la detección de los signos de ictericia en el neonato, además que la educación impartida en los centros de salud orienta la actitud de las madres frente a la ictericia del recién nacido.

Tawfik et al. (14) en el año 2020 ejecutaron un estudio en Egipto, cuyo objetivo fue de: "Evaluar la percepción de las madres con respecto a la hiperbilirrubinemia neonatal", para lo cual emplearon el diseño cuasi-experimental, la elección de la muestra se realizó bajo algunos criterios como: parto normal, paridad, recién nacido normal reclutándose de esta manera a 300 madres. Se aplicaron 4 herramientas como entrevistas estructuradas, cuestionarios, auto informes y escala de Likert modificada. Los resultados que arrojaron el estudio fueron: el 69,3% de las madres solo se dedicaban al cuidado de los hijos, el 62,3% desconocían como reconocer la hiperbilirrubinemia neonatal y un 66% tenían una mala actitud sobre la ictericia neonatal. Llegando a la conclusión que las mujeres que participaron en la investigación tenían un escaso conocimiento sobre cómo reconocer la hiperbilirrubinemia neonatal al mismo tiempo de tener una actitud negativa sobre el cuidado de la misma.

Oyapero et al. (15) en el año 2018 ejecutaron un estudio en Nigeria con la finalidad de: "Determinar los correlatos clínicos y sociodemográficos de ictericia neonatal de recién nacidos que acuden a un centro de salud terciarios en Lagos", para lo cual emplearon el diseño descriptivo prospectivo, la muestra estuvo integrada por 150 neonatos seleccionados bajo ciertos criterios de elección. Los resultados arrojaron que los bebés de madres con educación básica desarrollaron niveles altos de bilirrubina, el parto domiciliario triplica el riesgo del recién nacido a presentar ictericia. Llegando a la conclusión de que resulta muy

importante la detección precoz de los factores de riesgo de la ictericia del neonato y la promoción de la salud.

Chinedu et al. (16) en el 2020 realizaron un estudio en Nigeria con el propósito de: “Evaluar el conocimiento y la actitud relacionados con la ictericia neonatal entre mujeres en edad reproductiva en la comunidad de Basawa”, emplearon el método descriptivo transversal y la muestra motivo del estudio estuvo integrada por 172 féminas en edad de procreación, los resultados arrojaron que: el 44% de las mujeres tenían de 25-34 años, el 54% eran cristianas, el 43% tenían educación básica, el 48% tenían una condición económica muy baja, el 91,3% de las madres carecían de conocimientos básicos para reconocer la ictericia del bebé y el 61,6% mostraban una actitud negativa frente a la prevención de la ictericia del neonato. Llegando a la conclusión de que no existe una relación muy significativa entre la edad de la madre, la religión y el grado de instrucción con el conocimiento sobre la ictericia del recién nacido pero que sí con el nivel socioeconómico de la madre, es por este motivo que resulta necesario implementar campañas de sensibilización y formación sobre la identificación de los signos de alarma del neonato.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Córdova (17) en el 2019 efectuó una investigación en Lima- Perú, con el objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento y su relación con las actitudes en madres primíparas, sobre ictericia del recién nacido a término del Hospital de San Juan de Lurigancho”, en éste empleó el método descriptivo- correlacional de corte transversal. La muestra objeto del estudio estuvo integrada por 45 madres primíparas específicamente aquellas que cumplieron los 18 años. Se empleó como herramienta la encuesta mediante el

empleo de un cuestionario. Los resultados en esta investigación fueron: sólo el 37,78% poseen un alto conocimiento sobre la ictericia y que el 13,33% lo desconocen, pero que al mismo tiempo un 84,44% muestran una buena actitud frente al cuidado del recién nacido con ictericia. Llegando a la conclusión, que tanto el conocimiento, así como la actitud que tienen las de las madres no se relacionan directamente entre sí.

Bernales (18) en el 2021, efectuó una investigación en Cajamarca, cuyo objetivo fue de “Determinar los factores de riesgo asociados a la ictericia neonatal en recién nacidos atendidos en el servicio de Neonatología del Hospital Regional Docente de Cajamarca”, empleando el método descriptivo transversal, la muestra objeto del estudio fue de 130 neonatos diagnosticados con ictericia neonatal. Se utilizó una ficha para la recolección de la información previamente validada. Los resultados demostraron que: el grupo y factor RH representan el factor predisponente para el desarrollo de la ictericia en el neonato representada por un 96,9% de los casos diagnosticados, así como también la pérdida mayor al 8% en el peso del recién nacido con un 93,8% de los casos estudiados. Concluyendo que tanto los factores maternos como los del neonato son determinantes para la ocurrencia y evolución de la ictericia en el recién nacido.

Flores (19) realizaron un trabajo de investigación en el 2018 en Abancay- Perú con el objetivo de “Establecer los factores de riesgo asociados a ictericia neonatal en recién nacidos atendidos en el Hospital Regional Díaz de la Vega, Abancay”, empleando para tal fin el método retrospectivo, observacional analítico. La muestra objeto de estudio estuvo formada por 160 controles y 80 casos, como herramienta utilizó una ficha para obtener la información. Los resultados de esta investigación mostraron que: factores maternos como la edad de la madre (menor a 35 años), el parto distócico y ser primigesta además de los factores neonatales como: el sexo, el peso al nacimiento, la prematuridad y el grupo y factor

RH se encuentran estrechamente relacionados con la ictericia neonatal. Concluyendo que los factores de riesgo encontrados tanto maternos como neonatales afectan directamente en el desarrollo de la ictericia neonatal.

Ponce (20) en el 2022 realizó un estudio en Cajamarca-Perú, con el objetivo de: “Determinar los factores maternos asociados a ictericia neonatal en el Hospital Regional docente de Cajamarca”, aplicando para tal fin el método retrospectivo, analítico transversal de casos y controles. La muestra estuvo integrada por 130 neonatos. Los resultados mostraron que el 42,3% de las madres tenían de 20- 35 años; el 21,5% tenían estudios secundarios; el 69,2% de las madres tuvieron una patología durante el embarazo. Concluyendo que. la edad materna y las patologías que desarrolla la madre durante el embarazo son factores asociados a la ictericia del neonato.

Gutiérrez (21) en el 2020 realizaron un estudio en Ayacucho-Perú, con el objetivo de: “Establecer la asociación entre los factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en las madres de la unidad de alojamiento conjunto del Hospital Regional de Ayacucho”, empleando para tal fin el método descriptivo correlacional, cuantitativo y prospectivo. La muestra objeto del estudio estuvo integrada por 111 mamás. Los resultados demostraron que el lugar de origen, el nivel de educación, la condición de la economía y la lengua de origen de la mamá esta en estrecha relación con el conocimiento que tiene de la ictericia del recién nacido.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Factores Socioculturales

Son un conjunto de condiciones que determinan y al mismo tiempo influncian en la salud de la población en general. En esta investigación estos factores están estrechamente

relacionados entre sí con el vínculo que existe entre el binomio madre- niño, además del ambiente que los rodea. Esta condición lo podemos evidenciar en el concepto de Salud según la Organización mundial de Salud como: “la salud como un estado completo de bienestar físico, mental y social” donde no solo involucra la enfermedad como tal ya que las personas también están en estrecha relación con los siguientes aspectos: biológico, social, económico, cultural y laboral que intervienen directamente en su salud (22).

2.2.1.1 Dimensiones de la variable Factores Socioculturales

Para el presente estudio se ha tomado en consideración las dimensiones: factores sociales y factores culturales, las que serán detalladas más adelante.

a) Dimensión Factores Sociales

Los factores sociales son un conjunto de características (género, clase social, educación, etnia, ocupación) que influyen la salud del individuo y están expresados en función a la forma de como el hombre nace, vive, se desarrollan laboralmente y se avejenta, viéndose reflejados por el impacto que produce la desigualdad que sufren las mismas en las diferentes regiones afectando muchas veces la accesibilidad a la asistencia en salud (23).

Para el presente estudio se considerará los siguientes indicadores:

- a. Edad Materna: considerada como un indicador importante determinado por el periodo en el que se encuentra la persona motivo del estudio, así como también conocer su nivel de maduración y responsabilidad para el cuidado del recién nacido (24).
- b. Estado Civil: Es la facultad que se le otorga a la mujer especialmente a la madre para hacer uso de sus derechos y responsabilidades tomando en cuenta el aspecto

jurídico y que al mismo tiempo se encuentra en estrecha relación con el aspecto económico y emocional (24).

- c. Nivel Socioeconómico: Está determinado por las posibilidades económicas que permiten a las madres poder subsistir y mantener su bienestar, lo que hace posible la reparación de las necesidades vitales de su familia y en especial para con el recién nacido (24).
- d. Número de hijos: Es un indicador que está determinado por la edad de la madre y la cantidad de bebés nacidos vivos durante un periodo de tiempo lo que hace posible clasificarlas como primigestas y multigestas resaltando que las madres primigestas carecen de experiencia en el cuidado del recién nacido a diferencia de aquellas que ya tienen de dos hijos a más (24).
- e. Procedencia: Indica el lugar de donde viene una persona desde su nacimiento hasta la actualidad y en donde adquiere ciertas creencias y costumbres como forma de vida las que van a influir en la actitud frente a la enfermedad como la ictericia del recién nacido (24).

b) Dimensión Factores Culturales

Los factores culturales son un conjunto de aspectos que van relacionados con características particulares que distinguen a un grupo social de otro orientando el comportamiento de las personas, resultando que las tradiciones, la religión y el idioma influyen en el accionar de las mismas, es importante destacar que dentro de este grupo social se encuentran todas las madres responsables de la atención del neonato (25).

En el estudio se ha tomado en cuenta los sucesivos indicadores:

- a. Grado de Instrucción: Este indicador se relaciona directamente con la instrucción, resultando éste, un instrumento que proporciona conocimientos conduciendo el proceder del individuo (26).
- b. Religión: Es una manifestación social dentro del cual las creencias y sus prácticas conducen el comportamiento de la sociedad (26).
- c. Idioma: Constituye un aspecto importante para la comunicación de la sociedad y está relacionada con la cultura como es el caso del quechua y su difusión en el medio rural de nuestro Perú (26).

2.2.1.2 Teoría de Enfermería de Kathryn E. Barnard

La enfermería considerada como una ciencia considera las teorías como modelos que lo sustentan y son aplicados en el desarrollo de la atención en enfermería, durante la labor asistencial, destacando Kathryn E. Barnard por sus diferentes investigaciones realizadas sobre el establecimiento de un: “Modelo de interacción para la evaluación de la salud infantil”, donde destaca la forma de comunicación que utiliza el bebé, expresada a través de señales y su capacidad de reacción frente a sus padres para manifestar sus molestias, sensibilizando a los padres para poder reconocerlos y darle la solución respectiva. Esta teoría sirve como sustento para la variable: factores socioculturales, porque contribuye a la comprensión, orientación y la toma de decisiones durante el acopio de información para el presente estudio (27).

2.2.2 Nivel de Conocimiento

Está constituido como su mismo nombre lo indica por el conocimiento, integrado por un conjunto de procesos que permiten construir y transformar la realidad de las personas. Los conocimientos se pueden obtener a través de la experiencia y la práctica, así como

también en la educación básica regular impartida por el docente en los establecimientos de enseñanza (28).

El conocimiento dependiendo de la magnitud de su complejidad puede clasificarse en:

- Conocimiento empírico: Adquirido de forma innata desde el nacimiento
- Conocimiento científico: Nace del estudio, la investigación y demostración de los hechos.
- Conocimiento filosófico: Surge de la reflexión, es analítico, sistemático, histórico y muchas veces crítico (28).

2.2.2.1 Dimensión de la variable Nivel de Conocimiento

Para el desarrollo del estudio se ha tomado en consideración las dimensiones: Generalidades de la ictericia, clasificación de la ictericia, alimentación en el recién nacido y complicaciones de la ictericia.

a) Dimensión Generalidades de la Ictericia neonatal

Las generalidades de la ictericia se encuentran formado por un conjunto de conocimientos y descripciones fundamentales, las cuales se detallan durante el desarrollo de los indicadores que a continuación se mencionan.

a. Concepto de Ictericia

La ictericia es el pigmento amarillo que aparece en la esclerótica, el epitelio y la piel en el recién nacido, se presenta de forma céfalo caudal como consecuencia del incremento de la bilirrubina en el torrente sanguíneo. Diferentes estudios demuestran que las mayores incidencias de ictericia se presentan en los recién nacidos prematuros

durante el cuarto al quinto día de vida en contraposición a los neonatos a término, los cuales lo exteriorizan durante las 48 a 72 horas de nacido, en su nivel más alto (29).

b. Signos y Síntomas

En el neonato la piel y las escleróticas se tornan amarillas, presentándose de forma céfalo caudal progresiva, la manera de evaluarlo de forma física es realizando una leve presión sobre la piel del pecho, abdomen y piernas del bebe (30).

c. Causas

Se debe al incremento de la bilirrubina en el torrente sanguíneo por encima de los valores de referencia para el neonato y cuando este valor es muy alto puede producir efectos nocivos al sistema nervioso del recién nacido (31).

d. Factores de Riesgo

Los factores fundamentales que afectan para la ocurrencia de la ictericia en el neonato son: el nacimiento prematuro, el tipo de parto, el cefalohematoma, el grupo y factor RH, el sexo, ser hijo de madre con diabetes y en algunos casos el tipo de alimentación (32).

b) Dimensión Clasificación de la ictericia

La clasificación de la ictericia se detalla a continuación a través los indicadores:

- a. Ictericia Fisiológica:** Es la más común, por lo general es la más benigna, esta ictericia se produce por la inmadurez del hígado, manifestándose entre las 24 a 72 horas de existencia posterior al nacimiento y en algunos casos durante el cuarto al quinto día de nacido en los bebes mayores a 37 semanas de gestación y en el prematuro aparece al séptimo día. La ictericia fisiológica se resuelve por lo general entre el 10-14 día de vida (33).

- b. Ictericia Patológica:** Aparece cuando la bilirrubina en la sangre del neonato está fuera de los percentiles adecuados, es decir supera a los de 5mg/dl/día, requiriendo en el recién nacido una inmediata intervención para evitar sus complicaciones. Es de inicio súbito, es decir se presenta antes de que el neonato cumpla las 24 horas de haber nacido (34).
- c. Ictericia por Lactancia Materna:** Es la ictericia que por lo general se presenta en forma tardía 4-7 día, es asintomática, se puede relacionar por la cantidad de ingesta de leche materna del neonato, asociada muchas veces a deshidratación y pérdida ponderal del peso fuera de lo normal del recién nacido (34).

c) Dimensión Alimentación en el Recién nacido

Es aquella que aporta nutrientes a toda persona para satisfacer sus necesidades y depende de las condiciones de cada individuo durante las diferentes etapas de la vida, resultando ser vital para la supervivencia (35). Esta dimensión se detallará durante el desarrollo de los siguientes indicadores.

- a. Lactancia Materna Exclusiva:** La leche materna es un alimento vital para todo recién nacido por ser completo y único, beneficiando a la madre y el lactante, teniendo en cuenta que debe ser libre y sin horarios establecidos además de ser apoyada con una técnica adecuada. La ictericia por lactancia materna es posible que se deba a una mala técnica aplicada durante la misma y se evidencia por la disminución del peso mayor al 5% por día (35).
- b. Alimentación Artificial:** Llamada también alimentación con fórmula maternizada, considerada como un sustituto de la leche materna en casos excepcionales, priorizando siempre la alimentación directa con la madre para evitar confusiones en el neonato (36).

d) Dimensión Complicaciones de la ictericia neonatal

Normalmente la ictericia como tal debe desaparecer sola sin necesidad de complicación alguna, pero en algunas ocasiones puede ocurrir, lo que se detallará a continuación durante el desarrollo de los indicadores que se mencionarán a continuación.

- a. **Encefalopatías:** El Kernicterus es una de las complicaciones de la ictericia que produce encefalopatía aguda por la toxicidad que ocasiona, debido a la presencia de bilirrubina libre en el sistema nervioso del recién nacido. Los signos iniciales que se pueden observar en el neonato por la presencia de la bilirrubina en la sangre son: letargia, hipotonía y problemas en la succión que luego van tornándose en irritabilidad y fiebre hasta llegar a presentar convulsiones (37).
- b. **Succión débil:** La succión es un reflejo innato de todo neonato y viene acompañado de la deglución, que le permite alimentarse, pero cuando se producen alteraciones como una succión débil, pueden afectar sobre el estado general del recién nacido incluyendo la pérdida de peso; lo que puede ocasionar el riesgo de desarrollar ictericia (38).
- c. **Estímulo bajo:** Se produce cuando a pesar de realizar estímulos consecutivos en él bebe para que se alimente con la leche de su mamá no se logra tener éxito (38).
- d. **Llanto débil:** El llanto es una expresión pragmática del neonato, que manifiesta como respuesta a muchas situaciones: dolor, fastidio, hambre y cuando se torna muy débil se puede relacionar con problemas neurológicos severos (39).
- e. **Fiebre:** Es un signo de cuidado en el neonato y representa la reacción de defensa del organismo frente a cualquier agente que lo pudiera provocar, como es en la ictericia del neonato posiblemente asociada a deshidratación (40).

2.2.2.2 Teoría de Enfermería de Jean Watson

Una de las actividades que resalta en la labor asistencial de la enfermera en las Instituciones de Salud es la comunicación que utiliza la Enfermera y que debe ser empática con los pacientes permitiendo reconocer sus necesidades y poder guiar sus actividades durante el desarrollo del cuidado en enfermería en favor de la prevención y promoción de la salud. La Teoría de Jean Watson “sobre el cuidado transpersonal” sirve como sustento de la variable nivel de conocimiento por el enfoque del cuidado humanizado que debe tener todo personal de salud dedicado a su cuidado, resultando importante considerarlo en todo momento “como una unidad de mente, cuerpo, espíritu y naturaleza”; reflejándose especialmente durante la atención del binomio madre-hijo (41).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis General

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales y el conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas de un Hospital Nacional de Lima,2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales y el conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas de un Hospital Nacional de Lima,2023.

2.3.2 Hipótesis Específicas

Hipótesis Especifica 1

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores sociales y el conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas de un Hospital Nacional de Lima,2023.

Hipótesis Especifica 2

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores culturales y el conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas de un Hospital Nacional de Lima,2023.

3. METODOLOGIA

3.1 Método de la investigación

Para el desarrollo de la presente investigación se empleará la metodología hipotético-deductivo puesto que parte de lo absoluto al formular las hipótesis de las variables de estudio, así como también poder demostrarlos y comprobarlos, llegando por último a lo más específico como es la conclusión, originando posibles soluciones frente al problema planteado (42).

3.2 Enfoque de la investigación

Se realizará desde el punto de vista cuantitativo porque es objetivo y se desarrolla bajo un orden, permite la recolección de datos con la finalidad de describirlos, explicarlos y contrastarlos a través de las hipótesis formuladas, mediante el análisis estadístico, llegando finalmente a conclusiones que permitan actualizar el conocimiento (42).

3.3 Tipo de investigación

El modelo que se empleará para la investigación será aplicada puesto que a través de la indagación se adquirirán nuevos saberes por consiguiente estos conocimientos podrán ser aplicados durante nuestra labor asistencial de manera que permitan dar una respuesta a las dificultades encontradas durante la investigación en busca de estrategias innovadoras (43).

3.4 Diseño de la investigación

El diseño del estudio será No experimental puesto que no se intervendrán en las variables del estudio ya que solamente se observarán las manifestaciones de éstas; será de alcance correlacional pues establecerán el grado de correspondencia que hay entre las variables a través del análisis estadístico de las hipótesis planteadas y por último de corte transversal debido a que la investigación se realizará en un lapso de tiempo delimitado (43)

3.5 Población, muestra y muestreo

Población:

La población motivo del estudio estará integrado por un total de 750 púérperas de recién nacidos. Esta información se tomará según la proporción de 250 nacimientos registrados (cada mes), el periodo de tiempo es de agosto a diciembre del 2023 y que fueron atendidos en un Hospital Nacional de Lima, que pertenecen al Servicio de Neonatología específicamente en alojamiento conjunto.

Muestra:

El muestreo a aplicarse en el estudio será no probabilístico por conveniencia, teniendo en cuenta los conocimientos de la población y ciertos criterios de quienes formarán parte del prototipo (44). La muestra que formará parte del estudio estará integrada por 185 madres púérperas de recién nacidos atendidos un Hospital Nacional de Lima, que resultan al aplicar la siguiente formula:

$$n = \frac{N(Z_2)(p)(q)}{(d_2)(N - 1) + (Z_2)(p)(q)}$$

Donde:

n: Muestra

N: Tamaño de la población

Z: Nivel de confianza deseado del 95% (1,96)

p: Proporción aproximada del fenómeno en estudio en la población de referencia (0,8)

q: Proporción de la población de referencia que no presenta el fenómeno en estudio (0,2)

d: Nivel de precisión absoluta (0.05)

$$n = 750(1,96)^2(0,8)(0,2) / (0,05)^2(750-1) + (1,96)^2(0,8)(0,2)$$

$$n = 185,806$$

$$n = 185 \text{ puérperas}$$

Muestreo:

Se utilizará el método No Probabilístico. La muestra estará sujeta bajo los siguientes criterios de selección:

Criterios de selección

a. Criterios de inclusión:

- Puérperas mayores de 14 años de recién nacidos de alojamiento conjunto.
- Puérperas de recién nacidos que pertenecen al servicio de alojamiento conjunto.
- Puérperas que admitan participar en la investigación firmando el consentimiento informado.

b. Criterios de exclusión:

- Puérperas menores de 14 años de recién nacidos de alojamiento conjunto.
- Puérperas de recién nacidos que no pertenecen al servicio de alojamiento conjunto.

- Puérperas que se niegan a firmar el consentimiento informado y no desean participar del estudio.

3.6 Variables y operacionalización

- V1: Factores socioculturales de las madres puérperas
- V2: Nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas

Tabla 1. Matriz de operacionalización de variables

Variable 1

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa			
V1:Factores socioculturales	Son un conjunto de condiciones que influncian y determinan el estado de salud de las personas, debido a que los factores ambientales, sociales, económicos y culturales también afectan la salud (22).	Los factores socioculturales son un conjunto de condiciones que serán medidos a través de la aplicación del instrumento vinculado a los factores socioculturales (cuestionario 1) que abarca las siguientes dimensiones: factores sociales y factores culturales.	Factores sociales	Edad	Nominal	-			
				Estado civil	Nominal	-			
				Procedencia	Nominal	-			
				Número de hijos	Nominal	-			
							Nivel socioeconómico	Ordinal	Alto > 1500 soles Medio=950-1500 soles Bajo< de 950 soles al mes
							Grado de instrucción	Ordinal	Ninguno=0 Primaria=1 Secundaria=2 Superior=3
							Idioma	Nominal	-
				Religión	Nominal	-			

Tabla 1 Matriz de operacionalización de variables

Variable 2

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V2: Nivel de conocimiento de las madres puérperas sobre ictericia neonatal	El conocimiento está integrado por un conjunto de procesos que permiten construir y transformar la realidad de las personas. Se pueden adquirir también a través de la experiencia y la práctica, así como también en la educación regular, y están relacionados a conocimientos básicos sobre ictericia neonatal (24).	El conocimiento está integrado por un conjunto de procesos que serán cuantificados a través de la utilización del instrumento relacionado al nivel de conocimiento de las madres sobre ictericia neonatal (cuestionario 2) que incluye la dimensión generalidades sobre la ictericia neonatal.	Generalidades sobre la ictericia neonatal	Concepto Signos y síntomas Causas Factores de riesgo	Ordinal	Nivel deficiente= 0-6 puntos. Nivel Regular= 7-12 puntos. Nivel óptimo=13-15 puntos.
			Clasificación de la ictericia	Fisiológica Patológica Por lactancia materna	Ordinal	
			Alimentación en el recién nacido	Lactancia Materna exclusiva Alimentación artificial	Ordinal	
			Complicaciones de la ictericia neonatal	Encefalopatías: Succión débil Estimulo bajo Llanto débil Fiebre	Ordinal	

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

El sistema que se utilizará para recolectar los datos de la investigación, es la encuesta, de manera que se utilizará el cuestionario como instrumento, teniendo en cuenta que servirá para medir las variables motivo del estudio.

3.7.2 Descripción del instrumento

-Instrumento 1: Cuestionario sobre factores socioculturales

El primer instrumento está relacionado con el cuestionario referente a los factores socioculturales, el cual fue diseñado con el propósito de recolectar datos acerca de la variable 1, que influyen sobre la noción que tienen las progenitoras sobre ictericia del recién nacido. Fue empleado por las investigadoras Guerra, Gutiérrez y Vega en su investigación realizada en el 2020. El cual está comprendido por dos dimensiones:

- Factores Sociales integrado por 5 indicadores: edad, estado civil, procedencia, número de hijos, nivel socioeconómico; redactados a modo de preguntas cortas y con alternativas para marcar.

La categorización es la siguiente: con respecto a la edad (14-19, 20-30, > 30); el estado civil (soltera, conviviente, casada, separada, divorciada); procedencia (zona rural, zona urbana); número de hijos (1,2, más de 2); nivel socioeconómico (más de 1500 soles al mes: alto, de 1500 a 950 soles al mes: medio, < de 950 soles al mes: bajo).

- Factores Culturales que comprende 3 indicadores: grado de instrucción, idioma y religión compuesta de preguntas cortas con alternativas para marcar.

La categorización referente al grado de instrucción (analfabeto, primaria, secundaria, superior); al idioma (castellano, quechua) y la religión (católico, evangélico, israelita,

otros). La aplicación del cuestionario será de manera individual y tendrá una duración no mayor a 20 minutos (21).

-Instrumento 2: Cuestionario sobre el nivel de conocimiento de ictericia neonatal

El segundo instrumento está vinculado con el cuestionario relacionado al nivel de conocimiento de las mamás sobre ictericia neonatal, el cual fue elaborado con la finalidad de recolectar datos referentes a la variable 2 del estudio. Este cuestionario fue utilizado por las investigadoras Guerra, Gutiérrez y Vega en su investigación realizada en el año 2020. Consta de 15 items y está compuesto por 4 dimensiones:

- La dimensión Generalidades sobre la ictericia neonatal, integrada por 4 indicadores: signos y síntomas, concepto, factores de riesgo y causas; las cuales están expresadas por 5 preguntas cada una, escritas de manera muy sencilla y cada pregunta con 3 alternativas para marcar.

Fue categorizada de la siguiente forma:

Nivel deficiente= 0-6 puntos, Nivel Regular= 7-12, Nivel óptimo=13-15 puntos.

- Con respecto a la dimensión Clasificación de la Ictericia está formada por 3 indicadores: patológica, fisiológica y por lactancia materna, las que están expresadas por 4 preguntas cada una, escritas de una manera sencilla y comprensible para cada mamá; con 3 alternativas cada una para marcar.

Fue categorizada de la siguiente forma:

Nivel deficiente= 0-6 puntos, Nivel Regular= 7-12, Nivel óptimo=13-15 puntos.

- La Dimensión Alimentación del recién nacido, está integrada de 2 indicadores: Lactancia materna exclusiva (4 preguntas) y alimentación artificial (4 preguntas) expresadas con tres alternativas cada una para marcar

Fue categorizada de la siguiente forma:

Nivel deficiente= 0-6 puntos, Nivel Regular= 7-12, Nivel óptimo=13-15 puntos.

La Dimensión Complicaciones de la ictericia neonatal que está constituida por 5 indicadores: Encefalopatías (2 preguntas), débil estímulo (2 preguntas), débil succión (2 preguntas), fiebre (2 preguntas) y llanto débil (2 preguntas), expresadas con 3 alternativas cada una para marcar.

Fue categorizada de la siguiente forma:

Nivel deficiente= 0-6 puntos, Nivel Regular= 7-12, Nivel óptimo=13-15 puntos.

La escala de medición general será: respuesta correcta= 1 punto y respuesta incorrecta= 0 puntos. Por tanto, la escala de valoración será: Nivel deficiente=0-6 puntos, Nivel Regular=7-12 puntos, Nivel óptimo= 13-15puntos

La ejecución del cuestionario será por cada mamá y durará máximo 30 minutos (21).

3.7.3 Validación

Las validaciones de los dos instrumentos fueron ejecutados a través del dictamen de tres experimentados enfermeros: Bonifacio, Díaz y Soto en el año 2020, quienes sometieron los resultados a la prueba binomial para establecer la autenticidad de contenido y constructo, arrojando una validez de contenido significativo ($p < 0.05$), lo que representa que los instrumentos son válidos (21).

3.7.4 Confiabilidad

Para cuantificar la fiabilidad del instrumento, lo emplearon primero en una prueba piloto, posteriormente lo expusieron a la prueba de Alpha de Cronbach, arrojando como

resultado único para los instrumentos el valor de 0,802 valorando de esta forma el instrumento como de alta confiabilidad interna (21).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se estructurará de la siguiente manera:

Primero: Se solicitará los permisos respectivos para el desarrollo de la investigación al comité de ética del Hospital Carlos Lanfranco la Hoz

Segundo: Se llevará a cabo la tramitación de los documentos administrativos a través del envío de los documentos dirigidos al Director, a la Unidad de capacitación y Jefatura de enfermería necesarios, para solicitar el consentimiento y permisos de las autoridades correspondientes del Hospital Lanfranco la Hoz.

Tercero: Se concertará con la jefatura del Servicio de Neonatología para establecer el horario indicado donde se aplicará el instrumento a las mamás puérperas de bebes en alojamiento conjunto.

Cuarto: Se aplicará el consentimiento y asentimiento informado según corresponda e instrumentos a las madres puérperas de alojamiento conjunto seleccionadas como parte de la muestra

Quinto: Al culminar con el empleo del instrumento se recopilarán la información obtenida a una base de información y se tabularán los resultados obtenidos. estos se inferirán y codificarán, para posteriormente ser ingresados a una base de información establecida por un software estadístico SPSS IBM 24

Sexto: Por último, se analizarán los datos obtenidos, se elaborarán tablas de disposición de frecuencias dependiendo de la valoración de las variables. Los resultados se presentarán en tablas y gráficos estadísticos.

3.9. Aspectos éticos

En el estudio se considerarán los principios bioéticos sustentados según el Reporte de Belmont (45):

- **Principio de Autonomía:** Se proporcionará la información correspondiente y necesaria a las madres puérperas que posiblemente formarán parte del estudio y se les permitirá decidir si participaran o no, siendo un requisito necesario la firma del consentimiento informado.
- **Principio de Beneficencia:** Se orientará a las mamás puérperas sobre el aprovechamiento que tienen ellas al participar en el estudio al permitirle ampliar sus conocimientos en la detección y actitud frente a la ictericia neonatal.
- **Principio de Justicia:** A todas las mamás que acepten participar en el estudio de les brindará el trato adecuado sin distinciones de ningún tipo, respetando siempre la confidencialidad de las mismas.
- **Principio de No maleficencia:** La puesta en práctica del cuestionario no causará ningún daño entre las madres que participan y se guardará la reserva correspondiente sobre la información brindada.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2 0 2 3																							
	A G O S				S E T				B O C T				B N O V				M D I C M							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Identificar problemática																								
Bibliografía																								
Planteamiento del problema																								
Formulación del problema																								
Elaboración de los objetivos																								
Planteamiento de hipótesis																								
Redacción de antecedentes internacionales y nacionales																								
Elaboración de la base teórica y Marco conceptual																								
Operacionalización de las variables																								
Elaboración de la Metodología																								
Descripción del instrumento																								
Elaboración de las consideraciones éticas																								
Cronograma																								
Presupuesto																								
Informe final del proyecto																								
Revisión por el Turnitin																								
Sustentación del proyecto																								

Leyenda: Realizado



Por realizar



4.2 Presupuesto

Costo de Servicios	Cantidad	Monto soles
Impresiones	3	500
Apoyo de digitación	1	300
Acceso a internet	1	150
Pasajes	10	200
Costo de Materiales		
Papel bond hojas	200	200
Empastado	3	240
Computadora portátil alquiler	1	1500
Costo de recursos humanos		
Colaboradores	3	300
Análisis estadístico	1	500
TOTAL		3890

5.REFERENCIAS

1. Zubaida L, Farouk M, Slusher TM, Ahmed A, Slusher IL. Conocimiento, observación y prácticas relacionadas con la ictericia neonatal en una comunidad rural en Kano-Nigeria Rev. Journal of Pediatrics [Internet]. 2021; 67(1). Disponible en:
<https://doi.org/10.1093/tropej/fmaa134>
2. Brist H, Adendorff J, Beukes D, Herbst H. La prevalencia de ictericia neonatal y los factores de riesgo en neonatos sanos a término en el Hospital Nacional del Distrito de Bloemfontein. African Rev. Journal of Primary Health Care and Family Medicine [Internet].2018; 10(1). Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29781686/>
3. Ansong B, Shah S, Adnan M, Ankola P. Ictericia Neonatal [Internet]. Stat Pearls Publishing, Treasure Island; 2022 [Actualizado el 20 de febr 2023]. Disponible en:
<https://www.altmetric.com/details/85199321>
4. Eyasu AL, Gerezgiher BA, Gedion A.A, Natnaeal A.G, W D. Magnitud de la Ictericia neonatal y su factor asociado en las unidades de cuidados intensivos neonatales de los hospitales públicos de la ciudad de Mekelle, Norte de Etiopía Rev. International Journal of Pediatrics. [Internet]. 2019;19(105). Disponible en:
<https://doi.org/10.1155/2019/1054943>
5. Ñacari M. Prevalencia de ictericia neonatal y factores asociados en recién nacidos a término Rev. PANACEA. [Internet]. 2018;7(2). Disponible en:
<https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/29>

6. Mohamed S, Afaya A, Wuni A, Amogre M, Salia E, Dzidzor D, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas con respecto a la ictericia neonatal entre los cuidadores en un centro de salud terciario en Ghana Rev. PLOS. [Internet]. 2021; 1(6). Disponible en:
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0251846>
7. Hagan NA, Isaidoo G, Boye H, Ani-Amponsah M, Leung T. Ictericia Neonatal en niños ghaneses: evaluación del conocimiento, la actitud y las percepciones maternas Rev. Plos. [Internet]. 2022; 10(13). Disponible en:
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0264694>
8. Adoba P, KD Efrain R, Adomakowaah K, Josian J, Adu P. Nivel de conocimiento y determinantes de la ictericia neonatal: Un estudio transversal en el municipio de Effutu de Ghana Rev. Internacional de Pediatría. [Internet]. 2018;1(4). Disponible en:
<https://www.hindawi.com/journals/ijpedi/2018/3901505/>
9. Ministerio de Salud del Perú. Dirección General de Salud de las Personas. Guía de práctica clínica para el diagnóstico de Ictericia Neonatal [Internet]. Hospital Nacional Cayetano Heredia;2022. Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4761812/RD%20N%C2%B020071-2023-HCH-DG.pdf>
10. Estela C, Asenjo J. Percepción Materna sobre la ictericia neonatal en un Hospital del Ministerio de Salud Rev. Científica de Enfermería CURARE. [Internet]. 2020;3(2). Disponible en:
<https://doi.org/10.26495/curae.v3i2.1433>
11. Perinatal-PPR PM. Informe Anual - Atención de Neonatos con cualquier alteración Metabólica. Hospital Carlos Lanfranco La Hoz; 2021..

12. Saffi U , Farhat M , Shazia A , Hameed U , Zeba N. Evaluación del conocimiento y las percepciones maternas sobre la ictericia Neonatal Rev. Klyber Journal of Medical Sciencen. [Internet]. 2020; 13(3). Disponible en:
<https://kjms.com.pk/index.php/kjms/article/view/131>
13. Al-Ezzi JI, Shareef AJ, Ali MH. Ictericia neonatal: conocimiento, práctica y actitud entre las mujeres primigrávidas Rev. Hosted by DergiPark Akademik. [Internet]. 2022; 32(5). Disponible en:
<https://dergipark.org.tr/en/pub/genelTip/issue/73146/1142356>
14. Tawfik SM, El-Shikh MA, Abd EM, Afifi OAW. Percepción de las madres sobre la Hiperbilirrubinemia Neonatal Rev. Revista de Ciencias de la Enfermería ISSN. [Internet]. 2022; 3(1). Disponible en:
https://jnsbu.journals.ekb.eg/article_212891.html
15. Oyápero O, Disu AE, Njokanma FO. Correlaciones clínicas y sociodemográficas de la ictericia neonatal en un centro de salud terciario en Lagos, Nigeria Rev. Avances en Biología Humana. [Internet]. 2018; 8(2). Disponible en:
https://journals.lww.com/adhb/Fulltext/2018/08020/Clinical_and_Sociodemographic_Correlates_of.14.aspx
16. Chinedu JC, Awawu GN, Istifanus AJ, Ojonema OA. Conocimiento y actitud sobre la ictericia neonatal entre mujeres en edad reproductiva en una comunidad rural del norte de Nigeria Rev. Sahel Medical Journal. [Internet]. 2020; 20(3). Disponible en:
<https://www.smjonline.org/article.asp?issn=1118-8561;year=2020;volume=23;issue=3;spage=184;epage=190;auLast=Igboanusi>

17. Córdova GK. Conocimiento y actitudes en madres primíparas sobre ictericia del recién nacido a término del Hospital San Juan de Lurigancho, 2019. [Tesis de Titulación] Lima: Universidad Cesar Vallejo;2019. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40862>
18. Bernaldes AS. Factores de Riesgo asociados a ictericia neonatal en recién nacidos atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Regional Docente de Cajamarca, 2021. [Tesis de Titulación]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. Disponible en:
<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4872>
19. Flores S. Factores de riesgo asociados a ictericia neonatal en recién nacidos atendidos en el Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega. Abancay, 2018. [Tesis de Titulación]. Puno:Universidad Nacional del Altiplano Puno;2018. Disponible en:
<http://tesis.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/15011>
20. Ponce L. Factores maternos asociados a ictericia neonatal en el Servicio de Neonatología del Hospital Docente de Cajamarca, 2021-2022. [Tesis de Titulación]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca;2022. Disponible en:
<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4874>
21. Gutiérrez V, Guerra Q, Vega S. Factores socioculturales de las madres asociados al nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en la unidad de alojamiento conjunto del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena de Ayacucho,2020. [Tesis de Titulación]. Ayacucho: Universidad Nacional del Callao;2020. Disponible en:
<https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6104>
22. De la Guardia MA, Ruvalcaba C. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria Rev.Journal of Negative and No Positive Results. [Internet]. 2020; 5(1). Disponible en:

<https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/3215>

23. Ariza C. Los factores Sociales determinan nuestra salud Rev. Fundación Pere Tarres-Univers. Ramón LLull. [Internet]. 2018 ; 1(2). Disponible en:
<https://www.peretarres.org/es/conocimiento/blog-facultad/los-factores-sociales-determinan-nuestra-salud>
24. Sánchez J. Clase Social Como mecanismo de jerarquización Rev.Economipedia. [Internet]. 2019;7(6). Disponible en:
<https://economipedia.com/definiciones/clase-social.html>
25. Macias R. Factores culturales y desarrollo cultural comunitario. Reflexiones desde la práctica, 2019. [Tesis de Titulación]. Colombia: Universidad de Málaga-Fundación Inca Garcilazo;2019. Disponible en:
[file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/DialnetMaestriaEnDesarrolloCulturalComunitarioSusAportesA-7246127%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/DialnetMaestriaEnDesarrolloCulturalComunitarioSusAportesA-7246127%20(1).pdf)
26. Ainoa R. Los factores sociales que más condicionan la salud. [Internet]. Madrid: Efe-Salud; 2022. [consultado 28 de nov 2022]. Disponible en:
<https://efesalud.com/salud-factores-sociales-informe/>
27. Cajal A. Kathryn Barnard: Biografía de una Innovadora. [Internet]. Chiapas: Liferder; 2019. [consultado 12 Jun 2019]. Disponible en:
<https://www.liferder.com/kathryn-barnard>
28. Perilla JS. Los niveles de conocimiento del aprendizaje y su relación con los procesos de investigación en contextos educativos. Colombia,2018.[Tesis de Titulación].Colombia: Universidad Sergio Arboleda;2018. Disponible en:
<https://repository.usergioarboleda.edu.co/handle/11232/1561>

29. Vásquez B, Villacorta M. Eficacia de una sesión educativa en el conocimiento de la ictericia neonatal a las madres de un Hospital Público de Lima Norte, 2018. [Tesis de Titulación]. Lima: Universidad Católica Sedes Sapientiae;2018. .Disponible en:
<https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/545>
30. Caicedo DA, Corella PH, Miranda MS, Chavez KM. Factores de riesgo asociados a Hiperbilirrubinemia neonatal Rev. Reciamuc.[Internet]. 2020; 4(3). Disponible en:
<https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/515/825>
31. Campbell S, Mena P. Hiperbilirrubinemia severa en Recién Nacidos, factores de riesgo y secuelas neurológicas Rev. Revista Chilena de Pediatría. [Internet].2019; 90(3).Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062019000300267
32. Solorio MdIA. Frecuencia, factores de riesgo y tratamiento de la ictericia en los niños atendidos en cuidados intensivos neonatales del Hospital Infantil de Morelia, 2020.[Tesis de Titulación].Michoacan: Universidad Michoacana de San Nicolás; 2020. Disponible en:
http://bibliotecavirtual.dgb.umich.mx:8083/jspui/browse?type=author&value=Solorio+Hernandez+Maria+de+los+Angeles&value_lang=
33. Gonzáles M, Valcárcel E , Raynero RC, Caballero M. Ictericia Neonatal Rev. Pediatría Integral N° 3. [Internet]. 2019; 3(4). Disponible en:
https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2019/xxiii03/04/n3-147-153_MartaGlez.pdf
34. Dionicio EJ. Factores asociados a Ictericia Patológica, Recien nacidos a término, Servicio de Neonatología HREGB. Chimbote,2019. [Tesis de Titulación]. Chimbote: Universidad San Pedro de Ancash; 2019. Disponible en:

http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/14026/Tesis_64986.pdf?sequence=1&isAllowed=y

35. Mungi XA. Relación entre la ictericia neonatal y la técnica de la lactancia materna en el centro de Salud Aclas Huancán de Huancayo. Julio-Diciembre,2021. [Tesis de Titulación]. Huancayo: Universidad Privada San Juan Bautista, Junín; 2021. Disponible en:
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/4575>
36. Soto JD, Huapalla BD, Fabian FG, Virgilio J. Lactancia Materna y Alimentación Complementaria.[Internet].Huánuco: Hilario S; 2021. [revisado Oct 2021]. Disponible en:
<https://www.unheval.edu.pe/portal/wp-content/uploads/2021/11/LIBRO-LACTANCIA-MATERNA-4.pdf>
37. Azaña S. ¿Cuales son las posibles complicaciones de la ictericia en el recién nacido?. Rev.Reproducción Asistida ORG.[Inetrnet].2023;10(8). Disponible en:
<https://www.reproduccionasistida.org/faqs/cuales-son-las-posibles-complicaciones-de-la-ictericia-en-el-recien-nacido/>
38. Rincón Ó. Categorización de las alteraciones de la Succión-Deglución en la población neonatal en un Hospital de alta Complejidad de la Ciudad de Bogota,2021. [Tesis de Titulación]. Bogota: Universidad Nacional de Colombia, Bogota; 2021. Disponible en:
<https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/79683/TESIS.OJRA.2021.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
39. Reinoso SC, Tubasco ET, Davila DA, Vasquez A. Factores de riesgo asociados a la Hipoglucemia en neonatos Rev. Revista Científica Mundo de la Investigación y el conocimiento-RECIMUNDO. [Internet]. 2020 ; 4(11). Disponible en:
<file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/DialnetFactoresDeRiesgoAsociadosALaHipoglucemiaEnNeonatos-7402293.pdf>

40. Moreno M. Fiebre en recién nacidos: causas y como tratarla Rev. Veritas. [Internet]. 2021; 6(7). Disponible. en:
<https://www.veritasint.com/blog/es/fiebre-en-recien-nacidos-causas-y-como-tratarla/>
41. Hurtado MdP, Hidalgo GP, Merma XM. Relación entre la aplicación y percepción del cuarto factor: ayuda confianza de la teoría de cuidado humanizado de Jean Watson en los enfermeros del Servicio de Emergencia de un Hospital Nacional, 2018. [Tesis de Titulación]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia;2018. Disponible en:
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3722>
42. Mata LD. El enfoque de investigación: la naturaleza del estudio. [Internet]. Costa Rica: Creative Commons; 2019. [Consultado 7 May 2019]. Disponible en:
<https://investigaliacr.com/investigacion/el-enfoque-de-investigacion-la-naturaleza-del-estudio/>
43. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la tesis. [Internet]. Bogotá: Ediciones de la U; 2018. Disponible en:
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf
44. Hernández DR, Fernández DC, Baptisia DMdp. Metodología de la investigación. Sexta edición ed.[Internet]. Mexico D.F: Mc Graw Hill Education / Interamericana Editores S.A; 2020. [revisado 2003- 2006- 2010]. Disponible en:
<https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
45. García MA. Los principio de la Bioética y la inserción social de la práctica médica Rev. Revista de Administración Sanitaria Siglo XXI. [Internet]. 2019 ; 4(26). Obtenido de:
<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-administracion-sanitaria-siglo-xxi-261-articulo->

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Título de la Investigación: Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal en madres puérperas en un Hospital Nacional de Lima,2023

Formulación del problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño/ Metodología
<p>Problema General:</p> <p>¿De qué manera los factores socioculturales se relacionan con el conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas de un Hospital Nacional de Lima,2023?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas.</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre los factores socioculturales y el conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas de un Hospital Nacional de Lima,2023.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre los factores socioculturales y el conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas de un Hospital Nacional de Lima,2023.</p>	<p>V1</p> <p>FACTORES SOCIOCULTURALES</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Factores Sociales</p> <p>Factores Culturales</p>	<p>Método:</p> <p>Hipotético-deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Aplicada</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental</p> <p>Correlacional</p> <p>Transversal</p>
<p>Problemas Específicos:</p> <p>¿De qué manera la dimensión factores sociales se relacionan con el</p>	<p>Objetivos Específicos:</p> <p>Establecer la relación entre la dimensión factores sociales y el conocimiento sobre</p>	<p>Hipótesis Específicas:</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre la dimensión factores sociales y el conocimiento</p>	<p>V2</p> <p>NIVEL DE CONOCIMIENTO</p>	<p>Población y muestra:</p> <p>185 madres puérperas atendidas en alojamiento conjunto del Servicio de</p>

<p>conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas de un Hospital Nacional?</p>	<p>ictericia neonatal de las madres puérperas.</p>	<p>sobre ictericia neonatal de las madres puérperas de un Hospital Nacional de Lima,2023.</p>	<p>Dimensiones:</p>	<p>Neonatología de un Hospital Nacional de Lima</p>
<p>¿De qué manera la dimensión factores culturales se relacionan con el conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas de un Hospital Nacional?</p>	<p>Establecer la relación entre la dimensión factores culturales y el conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas.</p>	<p>Hi: Existe relación significativa entre la dimensión factores culturales y el conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas de un Hospital Nacional de Lima,2023.</p>	<p>Generalidades de la ictericia</p>	<p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</p>
			<p>Clasificación de la ictericia</p>	
			<p>Alimentación en el recién nacido</p>	<p>Cuestionario aplicado a las dos variables</p>
			<p>Complicaciones de la ictericia neonatal</p>	

Anexo 2. CUESTIONARIO 1

INTRUMENTO PARA MEDIR LA VARIABLE 1: FACTORES SOCIOCULTURALES

OBJETIVO:

Determinar de qué manera los factores socioculturales se relacionan con el nivel de conocimiento de las madres puérperas de un Hospital Nacional de Lima,2023

INTRODUCCIÓN:

Estimada participante a continuación, le presentamos el cuestionario que permitirá recolectar información con el propósito de **determinar el nivel de conocimiento que tiene usted sobre la ictericia del recién nacido**, la información tiene carácter anónimo, su participación es voluntaria y confidencial, por lo cual se le solicita responder con veracidad.

INSTRUCCIONES:

Marque la respuesta que cree correcta con un aspa “X”, en el paréntesis correspondiente.

Las investigadoras agradecemos su apoyo.

I. FACTORES SOCIALES

1. Edad:

¿Cuál es su edad?

- a. Su edad está entre 14 y 19 años
- b. Su edad esta entre 20 y 30 años
- c. Usted es mayor de 30 años

2. Estado civil

¿Está usted?

- a. Soltera
- b. Conviviente
- c. Casada
- d. Separada
- e. Divorciada

3. Nivel socioeconómico

Menciones usted cuánto gana usted o su familia

- a. Más de 1500 soles al mes
- b. De 950 a 1500 soles al mes
- c. Menos de 950 soles al mes

4. Número de hijos

¿Cuántos hijos tiene?

- a. 1 hijo
- b. 2 hijos
- c. Más de 2 hijos

5. Procedencia

¿De dónde es usted?

- a. Zona rural (de provincia)
- b. Zona urbana (vive en la ciudad)

II. FACTORES CULTURALES

1. Grado de instrucción

¿Usted ha ido al colegio?

- a. Analfabeto
- b. Primaria
- c. Secundaria
- d. Superior

2. Idioma

¿Qué idioma habla usted?

- a. Castellano
- b. Quechua

3. Religión

¿Usted que religión profesa?

- a. Católico
- b. Evangélico
- c. Israelita
- d. Otros

CUESTIONARIO 2

INSTRUMENTO PARA MEDIR LA VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE ICTERICIA NEONATAL

OBJETIVO:

Determinar el nivel de conocimiento que tienen las madres puérperas sobre ictericia neonatal de un Hospital Nacional de Lima, 2023

INSTRUCCIONES:

Marque la respuesta que cree correcta con un aspa “X”, en la letra correspondiente

a) Generalidades de la ictericia

1. ¿Qué entiende usted por ictericia neonatal?
 - a. Es la coloración amarilla de la piel y mucosas del recién nacido
 - b. Es la coloración azul de la piel del recién nacido
 - c. Es la coloración rosada de la piel del recién nacido

2. ¿Cuál de las siguientes alteraciones puede causar la coloración amarilla de la piel y mucosa en su recién nacido?
 - a. Distintos grupos sanguíneo y/o una infeccioso del bebé
 - b. Vomito en el recién nacido
 - c. Problemas respiratorios en el recién nacido

3. ¿Por qué cree Ud. que tu recién nacido presenta coloración amarilla de la piel y mucosa en su recién nacido?
 - a. Cuando llora mucho y quiere lactar

- b. Cuando nace antes de los siete meses o prematuro
- c. Cuando nace con buen peso

4. ¿Cómo cree Ud. que se presenta la coloración amarilla de la piel y mucosa de su recién nacido?

- a. Cuando no quiere mamar (lactar) y duerme mucho
- b. Cuando llora fuerte y succiona bien su teta
- c. Cuando está despierto y se mueve mucho

5. ¿Qué haría usted si después del alta observa la piel y mucosa amarilla en su bebe?

- a. No necesita atención médica, ya que lo puedo tratar en mi casa
- b. Espero unos días más a que se recupere
- c. Lo llevo inmediatamente al establecimiento de salud para su evaluación

b) Clasificación de la ictericia

6. ¿Sabe usted cuántos y cuáles son los tipos de coloración amarilla de la piel y mucosa que

se puede presentar en el recién nacido?

- a. Hay tres tipos de ictericia (fisiológica, patológica y por lactancia materna)
- b. Hay dos tipos de ictericia patológica y por lactancia materna
- c. Hay muchos tipos ninguno de gravedad

7. ¿La coloración amarilla de la piel y mucosa en tu recién nacido puede presentarse dentro de los...?

- a. 28 días de nacido
- b. 24 horas y 2 a 4 días de nacido
- c. A los 6 meses

8. Se considera coloración amarilla de la piel y mucosa patológica o la más grave la que aparecen:

- a. Antes de 24 horas de nacer
- b. Después 24 horas de nacer
- c. La que aparece después de 1 mes

9. La posición inadecuada para lactar genera un tipo de ictericia ¿Cuál de las alternativas cree usted que es?

- a. Ictericia patológica.
- b. Ictericia fisiológica.
- c. Ictericia por lactancia materna

b) Alimentación del recién nacido con ictericia

10. ¿Qué alimento tiene que darle a su bebe que tiene coloración amarilla de la piel y mucosa?

- a. Mates y agüitas
- b. Leche materna exclusiva

c. Pura formula

11. Si su recién nacido tiene ictericia por lactancia materna ¿qué cree usted que se debe hacer?

- a. Disminuir las cantidades de lactación
- b. Darle más seguido agüitas
- c. Aumentar las cantidades de lactación

12. ¿Cuántas veces debe lactar tu bebe que presenta coloración amarilla de la piel y mucosa?

- a. Menos de 8 veces al día
- b. De 8 a 12 veces al día
- c. Solo cuando llora

13. ¿Cada que tiempo debe lactar tu bebe que presenta coloración amarilla de la piel y mucosa?

- a. libre demanda o mínimo cada 2 horas
- b. Solo cuando llora o tiene hambre
- c. Cada vez que se despierte

d) Complicaciones de la ictericia neonatal

14. ¿Qué complicaciones puede generar la ictericia en tu recién nacido si no se trata a tiempo?

- a. Puede presentar náuseas y vomito
- b. Alteraciones respiratorias
- c. Alteraciones en el oído y daño en el cerebral

15. ¿Por qué es importante recibir información adecuada sobre coloración amarilla de la piel y mucosa?

- a. para saber más que la enfermera y tratar al niño en casa
- b. para saber identificar oportunamente la coloración amarilla de la piel y mucosa y evitar complicaciones
- c. porque los padres también deben aprender

Anexo 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: Lic. Larissa Rosemary Romero Chávez

Título: “Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas de un Hospital Nacional de Lima,2023”

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas de un Hospital Nacional de Lima,2023”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. Larissa Rosemary Romero Chávez. El propósito de este estudio es Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas de un Hospital Nacional de Lima,2023. Su ejecución ayudará a/permitirá que otros individuos se motiven a investigar sobre el tema y conocer los resultados para referencia de investigaciones futuras.

Procedimientos

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

- Leer cuidadosamente el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en dicha encuesta
- Firmar el consentimiento informado

Los cuestionarios pueden demorar de unos 20-30 minutos y los resultados del mismo se le entregaran a usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos No existe ningún riesgo para con su persona, solo se le pide leer detenidamente cada pregunta y responder las alternativas del cuestionario, de acuerdo a lo que usted conoce sin el temor a equivocarse, solo queremos saber qué es lo que sabe usted de la ictericia neonatal. Su participación en el estudio es voluntaria y puede retirarse en el momento que usted crea necesario, no tiene la obligación de quedarse si usted no lo desea.

Beneficios: Usted tiene grandes beneficios por la posibilidad que tiene de conocer los resultados de la investigación que se está realizando por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) de acuerdo a lo que usted crea por conveniente. Los resultados le pueden ser de mucha utilidad para el cuidado de su bebé cuando presenta ictericia, pero si se le informa que no existe ningún tipo de beneficio económico.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco 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 su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

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 o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Larissa Romero Chávez al 948968313. o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. *E-mail:* comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué 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.

.....

Firma del participante

Nombres:

DNI:

.....

Firma del investigador

Nombres: Larissa Romero Chávez

DNI: 19899862

Lima, de 2023

ANEXO 4: ASENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: Lic. Larissa Rosemary Romero Chávez

Título: “Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas de un Hospital Nacional de Lima,2023”

Explicación del estudio:

El presente documento de Asentimiento está dirigido para madres puérperas adolescentes mayores de 14 años a quienes se le invita a participar en la investigación: “Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas de un Hospital Nacional de Lima,2023” Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener y esta a cargo de la Lic. Larissa Rosemary Romero Chávez. El propósito de este estudio es Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el conocimiento sobre ictericia neonatal de las madres puérperas de un Hospital Nacional de Lima,2023. Su ejecución permitirá que otros individuos se motiven a investigar sobre el tema y conocer los resultados para referencia de investigaciones futuras

¿Qué pasará si entras al estudio? (procedimientos):

Si decides participar, te visitaremos en tu habitación de hospitalización de alojamiento conjunto, donde te haremos una encuesta con preguntas relacionadas a nuestro estudio, estos cuestionarios que son dos, cuentan con preguntas simples para marcar y tendrán una duración máxima de 30 minutos y de no entender las preguntas te lo explicaremos más detalladamente. Este resultado lo entregaremos a tus padres en dos semanas. Si deseas una copia de tus resultados podemos enviarlos a tu WhatsApp y llamaremos a tus padres para explicarle sobre los resultados.

¿Habrá algún riesgo por participar en este estudio? (riesgos)

Las preguntas que te haremos no van a causarte incomodidad; puedes negarte a responder si te sientes incomodo(a) sin que eso afecte su participación en el estudio. solo se le pide leer detenidamente cada pregunta y responder las alternativas del cuestionario, de acuerdo a lo que usted conoce sin el temor a equivocarse, solo queremos saber qué es lo que sabe usted de la ictericia

neonatal. Su participación en el estudio es voluntaria y puede retirarse en el momento que usted crea necesario, no tiene la obligación de quedarse si usted no lo desea.

¿Qué de bueno vas a conseguir en este estudio? (beneficios)

Usted tiene grandes beneficios por la posibilidad que tiene de conocer los resultados de la investigación que se está realizando por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) de acuerdo a lo que usted crea por conveniente. Los resultados le pueden ser de mucha utilidad para el cuidado de su bebé cuando presenta ictericia, pero si se le informa que no existe ningún tipo de beneficio económico.

¿Quiénes sabrán que estás participando en este estudio? (confidencialidad)

Tus resultados los conocerán:

- Tu papá y tu mamá
- Tu médico tratante si es necesario
- Los investigadores que dirigen este estudio.

¿Estoy obligado a participar en este estudio? (participación voluntaria)

No estás obligado a participar en este estudio, y si deseas participar en el estudio puedes cambiar de opinión en cualquier momento.

¿Qué pasa si después tengo algunas preguntas o dudas?

Si después tienes alguna consulta o duda sobre el estudio en general, puede comunicarse por teléfono con la responsable del estudio: Licenciada Larissa Romero Chávez, al número de su centro laboral en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz 01-5482010, anexo 112 de 8:00 am a 4:30 pm, de lunes a viernes o a su teléfono celular número 948968313. Si tienes alguna consulta sobre tus derechos en este estudio puede comunicarse por teléfono con el presidente del Comité de Ética del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz: Doctor Jorge Ruiz Torres, al número de su centro laboral en el Hospital Carlos Lanfranco la Hoz 01-5482010 anexo 105 entre las 8:00 am a 4:30 pm de lunes a viernes.

ASENTIMIENTO INFORMADO DE LOS PARTICIPANTES

Luego de haber escuchado o leído este documento,

- Acepto participar en este estudio, que incluye responder preguntas.
- Sé que no recibiré ningún regalo ni dinero para que yo participe.
- Sé que puedo dejar de participar en este estudio en cualquier momento, sin tener que explicar porque quiero irme

Participante del estudio: Acepto libre y voluntariamente participar en el estudio que se me ha descrito.

Nombres y Apellidos:

Fecha: / / 202-

(Firma o Huella)

Testigo adulto: He presenciado la lectura exacta del documento de asentimiento al niño, y este ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmo que ha dado el consentimiento libremente.

Nombres y Apellidos:

Fecha: / / 202-

(Firma o Huella)

Número de celular:

Investigador: He leído con exactitud el documento de asentimiento al posible participante y este ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmó que ha asentido libremente

Nombres y Apellidos:

Fecha: / / 202-

(Firma o Huella)

Número de celular:

Reporte de similitud TURNITIN

● 14% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossr
- 12% 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	uwiener on 2023-02-28 Submitted works	3%
2	uwiener on 2023-12-23 Submitted works	1%
3	uwiener on 2023-02-26 Submitted works	1%
4	Submitted on 1690607629114 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2023-10-26 Submitted works	<1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.unap.edu.pe Internet	<1%
8	Submitted on 1685851217123 Submitted works	<1%