



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

Trabajo Académico

Conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico y actitud en madres
puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología

Presentado por:

Autora: Vásquez Terrones, Rosa Emelina

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-8966-3182>

Asesor: Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

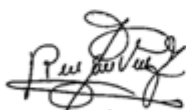
2023

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

Yo, Vásquez Terrones, Rosa Emelina, 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 "Conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico y actitud en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023", Asesorado por el Docente Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel, DNI N° 46992019, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>, tiene un índice de similitud de 16 (Dieciseis) %, con código oid:14912:316205626, 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)
 Vásquez Terrones, Rosa Emelina
 DNI N° 19330690



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel
 DNI N° 46992019

DEDICATORIA

Al Padre Omnipotente que ilumina mis pasos para lograr conseguir mis objetivos personales y profesionales de enfermería; asimismo, a la Virgen de Fátima por darme fuerza e iluminar mis conocimientos para así cumplir mis metas trazadas.

AGRADECIMIENTO

A todas las madres puérperas asistentes de un Centro Materno Infantil de Lima por su valiosa participación en la investigación; asimismo, a una persona muy especial quien en cada momento ha sido mi soporte, mi sobrino Oscar Lingán Vásquez

Asesor: Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>

JURADO

Presidente : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

Secretario : Dra. Uturunco Vera, Milagros Lizbeth

Vocal : Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria

Índice de contenido

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

2.	MARCO TEÓRICO	8
2.1.	Antecedentes	8
2.1.1.	Antecedentes internacionales	8
2.1.2.	Antecedentes nacionales	10
2.2.	Bases teóricas	12
2.2.1.	Conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico	12
2.2.2.	Actitud sobre el tamizaje neonatal metabólico	17
2.2.3.	Teorías de enfermería relacionados	20
2.3.	Formulación de hipótesis	22
2.3.1.	Hipótesis general	22
2.3.2.	Hipótesis específicas	22
3.	METODOLOGÍA	23
3.1.	Método de la investigación	23
3.2.	Enfoque de la investigación	23
3.3.	Tipo de investigación	23
3.4.	Diseño de la investigación	23
3.5.	Población, muestra y muestreo	24
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	28
3.7.4.	Confiabilidad	28
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	28
3.9.	Aspectos éticos	29

4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	30
4.1.	Cronograma	30
4.2.	Presupuesto	31
5.	REFERENCIAS	32
	Anexos	46
	Anexo 1. Matriz de consistencia	47
	Anexo 2. Instrumentos	48
	Anexo3. Consentimiento informado	52

Resumen

Introducción: El tamizaje neonatal metabólico identifica las condiciones que pueden afectar la salud o supervivencia del niño, donde la detección, diagnóstico e intervención temprana pueden prevenir la muerte o discapacidad, y permitir que alcancen su máximo potencial.

Objetivo: Determinar cómo el conocimiento se relaciona con la actitud sobre el tamizaje neonatal metabólico en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023.

Métodos: Estudio de tipo aplicado, cuantitativo, no experimental y descriptivo correlacional. La muestra censal del estudio estará constituida por 90 madres puérperas de recién nacidos. Se usará la encuesta para aplicar dos cuestionarios adaptados por Álvarez del conocimiento, y Condori y Achata de las actitudes para la población objetivo, están validados y son confiables para medir las variables en cuestión. Los datos recolectados serán procesados mediante la aplicación del programa SPSS versión 26.0 y las pruebas de hipótesis se probarán usando la prueba estadística del coeficiente de correlación de Spearman (Rho).

Palabras claves: conocimiento, actitud, tamizaje neonatal metabólico, madres puérperas

Abstract

Introduction: Metabolic neonatal screening identifies conditions that may affect the health or survival of the child, where early detection, diagnosis and intervention can prevent death or disability, and allow them to reach their full potential. **Objective:** Determine how knowledge is related to attitude regarding metabolic neonatal screening in postpartum mothers in a Maternal and Child Center in Lima, 2023. **Methods:** Applied, quantitative, non-experimental and descriptive correlational study. The census sample of the study will consist of 90 postpartum mothers of newborns. The survey will be used to apply two questionnaires adapted by Álvarez on knowledge, and Condori and Achata on attitudes for the target population, they are validated and reliable to measure the variables in question. The collected data will be processed by applying the SPSS version 26.0 program and the hypothesis tests will be tested using the Spearman correlation coefficient (Rho) statistical test.

Keywords: knowledge, attitude, metabolic neonatal screening, postpartum mothers

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS), evidenció a nivel global cada año más de 7.9 millones de niños(as) nacen con defectos potencialmente mortales y de los cuales 3.3 millones de niños(as) menores de cinco años fallecen a causa de discapacidades congénitas; causantes de aproximadamente 295 mil muertes en sus primeros 28 días de vida; es decir, las anomalías congénitas son defectos funcionales que ocurren durante la vida intrauterina, mayormente incluyen defectos cardíacos, labio hendido, síndrome de down y espina bífida; ocasionando el aumento de la mortalidad infantil, enfermedad crónica y discapacidad (1).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), reportó a nivel Latinoamericano nacen 2.7 millones con anomalías congénitas y 1.2 millones mueren anualmente, estos son cambios que ocurren en los procesos embrionarios y están presentes al nacer, teniendo factores que pueden aumentar su ocurrencia como consanguinidad, edad materna, infecciones congénitas (zika, rubéola), enfermedades maternas (diabetes pregestacional, epilepsia), y el uso de medicamentos durante el embarazo (talidomida, misoprostol) (2).

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA), estimó que en nuestro país nacen aproximadamente 1800 niños y niñas con anomalías congénitas y 750 mil muertes anuales; algunas anomalías se asocian con aborto espontáneo, muerte fetal o posnatal temprano; afectan la esperanza de vida, estado de salud, funcionamiento físico o social del niño o niña; además, conllevan a presentar anomalías vertebrales, atresia anal, defectos cardíacos, atresia traqueoesofágica y/o atresia esofágica, anomalías renales y defectos de las extremidades (3).

Por todo ello, el tamizaje neonatal metabólico identifica posibles condicionamientos de riesgo de enfermedades o anomalías del niño(a) a largo plazo, donde la detección, diagnóstico e intervención temprana es un método preventivo de muertes o discapacidades, permitiendo alcanzar su máximo potencial mediante pruebas de detección a base de gotitas sanguíneas del talón del recién nacido (RN), para la detección de males congénitos a nivel endocrino-metabólico, de pérdida auditiva y defectos cardíacos congénitos antes del alta (4).

El tamizaje neonatal metabólico (TNM), para identificar y brindar un tratamiento temprano a los nacidos con problemas de salud críticos y genéticos no son evidentes al nacer; es decir, los cribados consisten en varias pruebas reconocidas internacionalmente capaces de detectar trastornos incapacitantes y fatales, incluidos anomalías congénitas del metabolismo, síndromes genéticos, hemoglobinopatías, hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal congénita, fibrosis quística e inmunodeficiencia combinada grave, entre otros defectos (5).

Los resultados de una prueba del TNM a menudo no son concluyentes; por lo tanto, la detección positiva de recién nacidos necesita más pruebas de confirmación, que incluye la detección de pérdida de audición y enfermedades cardíacas congénitas junto a la cama, mediante la identificación y tratamiento temprano de afecciones, con el potencial de reducir la gravedad y consecuencias que pueden incluir discapacidades irreversibles o muerte (6).

Para optimizar los resultados del TNM, los enfermeros brindan su rol informativo y educativo oportuno, completo y directo a las madres con respecto al tamizaje y beneficios, así como la importancia de regresar de inmediato para repetir las pruebas si los resultados iniciales son anormales; sin embargo, la evidencia científica indica que el estado actual de la educación de las madres en cuanto a su conocimiento y actitud está lejos de ser ideal (7).

Los conocimientos erróneos y las actitudes de indiferencia o rechazo con respecto al TNM en el puerperio no es percibido el momento correcto para realizar la prueba de tamizaje y la posibilidad de resultados falsos positivos solo se describen las áreas comunes de información inexacta que prevalecen acerca de la detección precoz en las madres de los RN; al ser relevante que las madres comprendan y conozcan adecuadamente el tamizaje (8).

El conocimiento y actitudes de las madres sobre el tamizaje puede variar según los medios informativos referidos por las madres puérperas y respecto a sus niveles educativos, así como el estado de salud de sus hijos, sobre las necesidades de información de las madres y sus factores contribuyentes es vital para facilitar ser promotores sanitarios en los profesionales enfermeros y optimizar los resultados de la educación sobre el tamizaje (9).

Sin embargo, la preferencia de la madre y enfermeros deben enfatizar la información dos o tres semanas antes del parto; es decir, alrededor de las 36 semanas de la gestación, beneficiándose de intervenciones educativas del tamizaje periódicamente en los programas prenatales durante la atención primaria para así facilitar su rol educativo de los profesionales enfermeros durante la práctica clínica en los entornos prenatales y los posnatales (10).

En un Centro Materno Infantil de Lima, en mi experiencia laboral se observa gran número de madres puérperas tienen desconocimiento del Programa del Tamizaje Neonatal, y de las enfermedades que se diagnostican precozmente, al mismo tiempo con actitudes negativas de interés para regresar a las 48 horas de vida del RN y poder realizar la prueba, argumentando escaso tiempo y una serie de pretextos para no acudir a sus citas programadas, es por eso que los enfermeros deben brindar consejería y charlas educativas a las madres a fin de prevenir muertes, discapacidades y favoreciendo así un adecuado desarrollo infantil.

Asimismo, en el centro materno infantil son atendidas a diario madres puérperas con aproximadamente entre 30 a 40 días después del parto, quienes asisten para recibir la prueba de tamizaje neonatal metabólico (TNM), a quienes al interactuar manifestaron que: “desconozco en que consiste la prueba”, “no se nada al respecto de la prueba de detección”, “recibí información inadecuada o nula del tamizaje”, “deseo que mi hijo se haga la prueba”, “siento desconfianza para realizar la prueba”, “no cumple el llenado de cartilla del cribado”, “tengo rechazo o indiferencia para realizar el procedimiento”; entre otras expresiones.

Por todo lo anteriormente expuesto, se fórmula la siguiente interrogante:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo el conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico se relaciona con la actitud en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo la dimensión conocimiento de la utilidad de la prueba del tamizaje neonatal metabólico se relaciona con la actitud en madres puérperas?

¿Cómo la dimensión conocimiento del procedimiento de la prueba del tamizaje neonatal metabólico se relaciona con la actitud en madres puérperas?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cómo el conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico se relaciona con la actitud en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar cómo la dimensión conocimiento de la utilidad de la prueba del tamizaje neonatal metabólico se relaciona con la actitud en madres puérperas

Identificar cómo la dimensión conocimiento del procedimiento de la prueba del tamizaje neonatal metabólico se relaciona con la actitud en madres puérperas

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El presente estudio aportará conocimientos científicos de las pruebas de detección acerca del conocimiento y actitudes de las madres puérperas sobre el tamizaje neonatal basándose en la teoría de promoción de la salud de Nola Pender a fin de que el recién nacido reciba un diagnóstico precoz de enfermedades endocrinas y metabólicas tratables en RN, seguido del inicio oportuno de un tratamiento eficaz e intervención temprana como método preventivo de muertes o discapacidades permitiendo niños(a) desarrollarse saludablemente.

1.4.2. Metodológica

La investigación servirá como marco de referencia para realizar estudios similares con la temática abordada acerca del conocimiento y la actitud sobre el tamizaje neonatal metabólico en madres puérperas aportando su problemática, estudios previos, bases teóricas y metodología cuantitativa, descriptiva, corte transversal, no experimental y correlacional, así como la aplicación de sus dos instrumentos que son altamente validados y confiables.

1.4.3. Práctica

El estudio afianzará la praxis de enfermería en la evaluación de los recién nacidos para diagnosticar y tratar enfermedades potencialmente mortales que no son obvias al nacer; es decir, los enfermeros garantizan que los recién nacidos sean evaluados con precisión y que las familias afectadas reciban referencias inmediatas para los servicios que requieren; asimismo, la detección incluye trastornos genéticos, metabólicos, sanguíneos u hormonales, como fenilcetonuria, hipotiroidismo congénito, enfermedad de células falciformes, galactosemia, enfermedad de la orina de jarabe de arce, homocistinuria, deficiencia de biotinidasa, hiperplasia suprarrenal congénita, cardiopatía congénita y pérdida de audición; además, previene enfermedades a largo plazo evitando discapacidades y muertes neonatales.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El presente trabajo se desarrollará en el mes de noviembre del año 2023.

1.5.2. Espacial

En un Centro Materno Infantil de Lima, Lima – Perú.

1.5.3. Población o unidad de análisis

90 madres puérperas de recién nacidos menores de 28 días de edad.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Kasem et al (11), en el 2022, en Jordania, realizaron un estudio de investigación que tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes de las madres sobre el tamizaje neonatal metabólico en dos ciudades del norte de Jordania. La metodología fue cuantitativa, descriptiva, transversal, no experimental y correlacional. La muestra fue 301 madres de recién nacidos a quienes se aplicó un cuestionario validado. Los resultados fueron conocimiento de las madres medio 55.3%, alto 38.6% y bajo 6.1%; asimismo, la actitud de las madres frente al tamizaje fue negativa 53.9% y positiva 46.1%. Las conclusiones fueron el conocimiento medio sobre el tamizaje neonatal metabólico que poseen las madres hace que tengan una actitud negativa hacia la prueba de una detección.

Ong et al (12), en el 2022, en Filipinas, realizaron un estudio de investigación que tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes hacia el tamizaje neonatal metabólico en madres primíparas del Hospital General Filipinas. La metodología fue cuantitativa, descriptiva, transversal, no experimental y correlacional. La muestra fue 160 madres de recién nacidos a quienes se aplicó un cuestionario validado. Los resultados fueron conocimiento de las madres medio 52.2%, alto 39.3% y bajo 8.5%; asimismo, la actitud de las madres frente al tamizaje fue negativa 55.2% y positiva 44.8%. Las conclusiones fueron los controles prenatales aumentaron la conciencia y el conocimiento de las madres sobre el tamizaje y, por lo tanto, generan una actitud para hacerle la prueba.

Bautista et al (13), en el 2022, en Ecuador, realizaron un estudio de investigación que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento del tamizaje metabólico neonatal en las mujeres embarazadas en una institución de salud pública en la provincia de Cotopaxi. La metodología fue cuantitativa, descriptiva, de corte transversal y diseño no experimental. La muestra fue 200 madres de recién nacidos a quienes se aplicó un cuestionario validado. Los resultados fueron el conocimiento de las madres medio 44%, bajo 43.5% y alto 12.5%. Las conclusiones fueron que los enfermeros fueron identificados como la principal fuente de información de las madres acerca de la prueba, por lo que el papel educativo de los profesionales de la salud es clave y debe activarse mejor para optimizar los resultados del tamizaje neonatal temprano y se recomiendan cambios en las prácticas actuales con respecto a la educación de las madres sobre el tamizaje para aumentar el conocimiento en las madres para hacerles tomar conciencia del beneficio de poder prevenir enfermedades a largo plazo.

Tandalla et al (14), en el 2021, en Ecuador, realizaron un estudio que tuvo como objetivo determinar el conocimiento de las madres puérperas sobre el tamizaje neonatal para detectar enfermedades metabólicas genéticas en la Parroquia San Buenaventura Latacunga. La metodología fue cuantitativa, descriptiva, de corte transversal y diseño no experimental. La muestra fue 45 madres de recién nacidos a quienes se aplicó un cuestionario validado. Los resultados fueron el conocimiento de las madres del tamizaje alto 84.4% y bajo 15.6%. Las conclusiones fueron que la importancia de proporcionar a las madres los conocimientos adecuados para influir en sus actitudes hacia la prueba del tamizaje neonatal mediante la promoción de la salud por medio de los profesionales de enfermería ya que las pruebas con un simple análisis de sangre pueden detectar condiciones genéticas, relacionadas con las hormonas y metabólicas raras que pueden causar problemas de salud graves que permiten a los médicos diagnosticar a los bebés rápidamente y comenzar el tratamiento lo antes posible.

Antecedentes nacionales

Condori et al (15), en el 2021, en Tacna, realizaron un estudio de investigación que tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres frente al tamizaje neonatal en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna. La metodología fue cuantitativa, descriptiva, transversal, no experimental y correlacional. La muestra fue 80 madres de recién nacidos a quienes se aplicó dos cuestionarios validados. Los resultados fueron el conocimiento de las madres medio 51.2%, alto 47.5% y bajo 1.3%; asimismo, la actitud de las madres frente al tamizaje fue negativa 52.5% y positiva 47.5%. Las conclusiones fueron que la mayoría de las mujeres embarazadas manifestaron actitudes positivas hacia la evaluación del recién nacido; sin embargo, su conocimiento era moderado, sus niveles de conocimiento contribuyeron positivamente a sus actitudes hacia la prueba, siendo la fuente de información de las madres sobre la prueba fue un predictor significativo tanto de su nivel de conocimiento como de sus actitudes hacia el tamizaje neonatal.

Vásquez (16), en el 2021, en Lima, realizó un estudio de investigación que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre el tamizaje neonatal metabólico en el Servicio de Alojamiento Conjunto del Hospital Nacional Hipólito Unanue. La metodología fue cuantitativa, descriptiva, de corte transversal y diseño no experimental. La muestra fue 194 madres de recién nacidos a quienes se aplicó un cuestionario validado. Los resultados fueron el conocimiento de las madres del tamizaje bajo 78.4% y alto 21.6%. Las conclusiones fueron que el grado de conocimiento de las madres de recién nacidos sobre aspectos importantes relacionados con el proceso de tamizaje neonatal y existen diferencias de opinión entre las que dan a luz en establecimientos de salud de baja complejidad versus alta complejidad (embarazos de bajo riesgo versus de alto riesgo, respectivamente).

López (17), en el 2021, en Lima, realizó un estudio de investigación que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento del tamizaje metabólico neonatal que poseen las madres puérperas asistentes al Centro Materno Infantil Juan Pablo II de Los Olivos. La metodología fue cuantitativa, descriptiva, de corte transversal y diseño no experimental. La muestra fue 86 madres de recién nacidos a quienes se aplicó un cuestionario validado. Los resultados fueron que el nivel de conocimiento regular 90.7%, bajo 8.1% y alto 1.2%. Las conclusiones fueron el grado de conocimiento sobre aspectos importantes relacionados con el proceso de tamizaje neonatal no es consistente entre las madres puérperas; y que las opiniones de las mujeres que dieron a luz en instalaciones de maternidad de baja y alta complejidad divergieron solo con respecto a los riesgos de la detección, en cuanto al aspecto ético del tamizaje, las respuestas de las mujeres que dieron a luz en salas de parto de alta complejidad se correspondieron mejor con los datos reportados en la literatura existente.

Álvarez (18), en el 2021, en Huacho, realizó un estudio de investigación que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres puérperas sobre el tamizaje neonatal metabólico en el Servicio de Obstetricia del Hospital San Juan Bautista de Huaral. La metodología fue cuantitativa, descriptiva, de corte transversal y diseño no experimental. La muestra fue 40 madres de recién nacidos a quienes se aplicó un cuestionario validado. Los resultados fueron que el nivel de conocimientos bajo 85%, medio 12.5% y alto 2.5%. Las conclusiones fueron que la educación efectiva de las madres puérperas sobre el tamizaje neonatal con gotas de sangre en recién nacidos puede facilitar un seguimiento inmediato, reducir los daños psicosociales y promover la confianza de programas de tamizaje neonatal; sin embargo, es muy relevante fomentar la comprensión y cumplir con las expectativas de las madres puérperas como recurso auxiliar para que las enfermeras realicen actividades de educación en salud, facilitando el proceso de enseñanza-aprendizaje de las madres del niño.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico

El conocimiento es todos los hechos, información y puntos de vista obtenidos a través del aprendizaje, la investigación y la observación, se define de muchas maneras diferentes, otro significado es que son creencias probadas. Es la información procesada de acuerdo con un conjunto de reglas y procedimientos sistemáticos, también puede ser interpretado como la experiencia y la información que se comparte, transfiere y remodela durante la comunicación entre individuos siendo la comprensión consistente en datos e información sobre una determinada situación, puede ser un problema, una relación, teoría o regla (19).

Asimismo, son adquisiciones de las vivencias cotidianas o del aprendizaje de los hechos o acontecimientos recopilados durante toda la vida de las personas aplicables para la interpretación y el manejo de los eventos de la vida cotidiana, donde la información ayuda en la comprensión de los actos ocurridos como medios de enseñanza-aprendizaje, requiere de capacidades necesarias en las personas y organizaciones para interactuar eficientemente, el conocimiento se encuentra entre las formas de significado más crudas y directas (20).

Los conocimientos son el valor de un comportamiento o actitud que se puede observar, medir o calcular, es un tipo de información contenida dentro de un marco conceptual y una estructura propia. El conocimiento incluye información, que viene hacer a los datos ya procesados para una determinada utilidad, mientras que los datos son los hechos o eventos acaecidos. En otras palabras, el conocimiento está compuesto por datos (acciones, hechos, sucesos), que tienen que ser procesados (información) para ser comprendidos (21).

Debe de comprenderse que las pruebas de cribado neonatal se realizan para detectar enfermedades congénitas que no presentan síntomas en los primeros meses de vida y que pueden tener graves consecuencias para el bebé en el futuro. En la mayoría de casos este conocimiento pasa como un relato entre madre a hija, como una información de familia, de la información de las amigas, o de los conocimientos brindados en anteriores consultas prenatales. Es de suma importancia que las madres conozcan los riesgos posibles, la sintomatología y los procesos de tratamiento que provocan las enfermedades congénitas y la pérdida sensorial, para realizar un diagnóstico precoz e iniciar el proceso de tratamiento (22).

No es solamente responsabilidad del enfermero encargado de la realización del tamizaje, a veces por motivos personales de los padres, creencias religiosas, desidia de la madre o negativa del padre, en todo caso los principales déficits de conocimiento pueden encontrarse en las madres primerizas, en aquellas que tienen un nivel socioeconómico bajo, influenciadas por el medio ambiente en donde viven, etc. La maternidad genera grandes cambios para las mujeres de sus estilos de vida y relaciones con los demás, una de las fuentes en donde pueden hallar conocimientos son las redes sociales como un mecanismo que puede utilizar la madre para comunicarse con otras madres que tienen problemas similares (23).

Para sobrellevar el estrés que representa ser madre por primera vez o para acceder a información y consejos, las redes sociales suelen ser su principal medio de información, en el caso de ser su fuente de información familiar, social (amigas, enfermeros), puede ser complementaria a la información de las redes sociales. Especialmente gracias a su accesibilidad, el internet es una fuente importante de conocimientos de estas madres, convirtiéndolo en un recurso indispensable para aquellas que se sienten aisladas o solas se comuniquen con otras madres, o grupos con las mismas interrogantes sobre el tamizaje (24).

Las redes sociales en estos últimos años son sinónimos de medios cognitivos interactivos altamente apreciadas por las madres, son de uso especialmente apreciada por las madres que pasaran sus primeras experiencias de crianza en casa, sin embargo, el tamizaje no es precisamente uno de los aspectos relacionados con la crianza que tomen en cuenta, más aún si estas madres se encuentran aisladas del medio ambiente. Además, gracias al hecho de que se puede llegar a muchas personas en muy poco tiempo en términos de intercambio de información y consejos, las redes sociales han comenzado a ser preferidas por las madres como plataforma en donde pueden intercambiar información continua (25).

Se debe mencionar que los conocimientos aprendidos por estas mujeres en las redes sociales pueden tener una gran influencia en la comprensión, las decisiones y el comportamiento en temas relacionados con el embarazo y el tamizaje neonatal. Sin embargo, se pueden encontrar informaciones diversas e inexactas, los puntos negativos es que no siempre esta información que se vierten en las diferentes plataformas puede ser tomada como verificable o que su contenido sea confiable. La variabilidad en la calidad de información, ya sea que su procedencia sea de parte de familiares, círculos sociales o las fuentes de información provenientes de las redes sociales necesitan ser verificadas científicamente (26).

Solo unas cuantas madres y padres confirman la información de salud neonatal que obtienen en internet preguntando a los enfermeros encargados del servicio de pediatría, y pocas madres tienen un interés verdadero por conocer los detalles y lo que implica el tamizaje neonatal, solamente lo conocen de forma general como una medida que confirmará o no una posible enfermedad congénita. El déficit de conocimientos sobre este procedimiento en las familias de estas madres es inferior, la mayoría de estas familias no saben por qué se hace este procedimiento a pesar que den el consentimiento a realizarla (27).

Dimensión 1. Conocimiento materno de la utilidad de la prueba: Un gran número de madres poseen conocimientos escasos sobre lo que significa e implica el tamizaje neonatal, solamente tienen un concepto general que ha sido concebido por conceptos de otras personas como son familiares, amigas, y personas de su círculo social cercano. Estos conocimientos se basan en experiencias pasadas de mujeres que han concebido y que narran sus experiencias, o que este conocimiento provenga de una experiencia de parto anterior. Estas madres podrían tener diferentes concepciones sobre lo que significa el tamizaje, algunas de ellas desconocen, y otras pueden tener conceptos incompletos o erróneos (28).

Dependiendo del estrato social de donde provengan estas madres puede que el concepto varíe, otras madres pueden conocer a grandes rasgos por las visitas al centro de salud donde los enfermeros pueden darles charlas informativas y hablarles sobre la experiencia del parto e informarles sobre lo que es el tamizaje neonatal. Muchas mujeres primerizas en la experiencia maternal, no prestan atención en los detalles brindados por la asesoría de enfermería y toman todo el proceso del embarazo y el dar a luz como un conjunto de acciones de enfermería donde no necesitan estar enteradas de los por menores (29).

Sobre el conocimiento del objetivo, ventajas, y las enfermedades que podría detectar el tamizaje lo desconocen mayormente, en la experiencia de ser madres es el aspecto que menos atención ponen ya que tienen la creencia de que es un proceso exclusivo de enfermería. Otro punto a destacar que desconocen sobre las enfermedades que puede detectar el tamizaje, por información obtenidas en redes es donde se informan, no saben lo que deben hacer si es que a su futuro bebé se le detecta alguna enfermedad congénita. Desconocen el periodo en donde pueden realizar la prueba, solo unas cuantas mujeres se informa debidamente, no sabiendo diferenciar si es una prueba de laboratorio o prueba clínica (30).

Dimensión 2. Conocimiento materno del procedimiento de la prueba: Sobre los materiales utilizados en la prueba lo desconocen, no saben si es que se utilizan tubos de laboratorio en donde se recolectaran las muestras, si son frascos o si son filtros especiales de papel donde se recolecta, pudiéndose percibir en muchas madres primerizas el desbocamiento sobre este proceso de rutina en el servicio de pediatría, aunque en gran porcentaje de casos tanto la madre como el padre permiten realizarse la prueba de tamizaje sin saber lo que implica la realización de este procedimiento de rutina, solo crean consciencia cuando esta prueba resulta positiva y tienden a tomar otra forma de ver esta prueba e inician el tratamiento precoz (31).

Las muestras de sangre son recolectadas en los filtros de papel especial, la madre si tiene los conocimientos sobre esto, ya que en la posta o centro de salud donde acude a recibir las sesiones pre natales les hacen una breve mención sobre la recolección de estas muestras de sangre en donde posteriormente serán analizadas en laboratorio. Pero desconocen en su mayoría cuantas muestras deberán realizarse, ni en que pie, ni el número de gotas de sangre que deberán ser tomadas al neonato; sin embargo, otras madres más informadas y que han mostrado mayor interés y minuciosidad al momento de informarse pueden tener mejor disposición y mostrar más confianza al momento mismo del tamizaje sin preocuparse, ni tener temor de que se produzca daños a su hijo, ni que se realice pruebas invasivas que causen algún daño posterior (32).

Otro aspecto que no toman en cuenta las madres es que realizarse la prueba de tamizaje neonatal debe contar con la firma de la madre dando la autorización para su realización, este es un documento importante que toma en cuenta la disposición de la madre y es una prueba que posteriormente podría utilizarse con motivos legales. Algunos padres pueden ser renuentes a firmar tal autorización ya que por ignorancia o por motivos de índole religioso, podrían creer que es una invasión a la intimidad del niño; las medidas previas a la preparación de la prueba, como también el tiempo de duración, y las molestias suelen ser desconocidas para ellas (33).

2.2.2. Actitud sobre el tamizaje neonatal metabólico

La actitud es una construcción ficticia que representa el grado en que a un individuo le gusta o le disgusta un determinado objeto, o situación en particular, es una tendencia de un individuo y que forma regularmente los pensamientos, sentimientos y conductas. Es la tendencia del comportamiento causado por la actitud, no es solo un sentimiento, es la integración del pensamiento, la emoción y la tendencia conductual. La actitud no es una característica directamente observable, quiere decir que la actitud es una tendencia más que nada que se infiere de los comportamientos que pueden observarse de un individuo (34).

Las actitudes se pueden clasificar como cognitivas y afectivas, los de origen cognitivo son los que están basados en información de hechos o acciones ya sucedidas y creencias sobre el objeto o la situación de la actitud. Las actitudes basadas en lo afectivo se refieren a los sentimientos y valores que pueden variar, la función de tales actitudes es expresar los valores fundamentales del ser. Mientras que las actitudes siguen un patrón determinado como son las actitudes estereotipadas o que sirven como un modelo que se repite constantemente, la estabilidad o su mantenimiento, y su forma de medición (35).

Las actitudes pueden expresarse de forma explícita, y son que se muestran conscientemente y que se transmite y explica fácilmente, a menudo se basa en experiencias pasadas y del aprendizaje en la edad adulta. Las actitudes implícitas son aquellas que son involuntarias, incontrolables y a veces inconscientes, por lo general, se basan en experiencias de los primeros años de la infancia. También se encuentran las actitudes positivas y negativas, la primera conduce a resultados deseados para el individuo, o tendencias que dan resultados positivos; mientras que la actitud negativa conduce a resultados indeseables (36).

Las actitudes de las madres ante la prueba es importante que comprendan y conozcan adecuadamente el tamizaje neonatal, las madres que logran expresar una mayor conciencia y niveles más altos de conocimiento se comprometen con la realización de las pruebas para sus recién nacidos. Esto demuestra una disposición basada en el conocimiento y por lo tanto tienen una actitud abierta a este tipo de pruebas, pues cuando son conscientes de su importancia y que esto no representará ningún peligro para su hijo, y se sientan más confiadas y relajadas, saben que es un procedimiento de rutina y puede detectar de manera precoz algunas de las enfermedades más graves que pudiera presentar el neonato (37).

El nivel de información y conocimiento puede variar en función de varios factores y de esto dependerá la actitud que tomen frente a este procedimiento, entre ellos se encuentran las fuentes de información a las que fueron referidas las madres, su nivel educativo, y el número de hijos y estado de salud de sus hijos. En las sesiones educativas impartidas por los enfermeros, se destacan folletos impresos de concientización sobre el tamizaje y están disponibles en casi todos los entornos de atención, con frecuencia, los profesionales que realizan la prueba, son enfermeros, informan a los padres asistentes, donde normalmente la madre es la que asiste, forma su criterio y su actitud frente a la prueba (38).

La participación es una cuestión de trámite en la mayoría de casos, en familias con un nivel de educación elevado las madres tienen actitudes más acordes a la situación e incluso pueden saber en detalle en que consiste el tamizaje neonatal. Idealmente, la educación a la madre es un deber ético esperado por parte de los enfermeros, sin embargo, no existen situaciones en la mayoría de casos cuando se presentan madres que se muestren reacias a someter a su bebe a la prueba, una actitud reacia es presentar resistencia y oposición, estos motivos son la ignorancia, inclinación religiosa y un falso concepto (39).

Dimensión 1. Actitud de cognición. El componente cognitivo de las actitudes se refiere a las creencias, pensamientos y atributos que asociaríamos con un objeto; es decir, es el segmento de opinión o creencia de una actitud; asimismo, se refiere a aquella parte de la actitud que se relaciona con el conocimiento general de una persona; por lo general, estos salen a la luz en generalidades o estereotipos, como todos los bebés son lindos; en el estudio las actitudes de las madres están relacionadas con toda la información o conocimiento que poseen acerca del tamizaje neonatal metabólico lo que hace que por sus propias convicciones de los beneficios de la prueba deciden a realizarlo como método preventivo de salud (40).

Dimensión 2. Actitud afectiva. El componente afectivo es el segmento emocional o sentimental de una actitud, está relacionado con el enunciado que afecta a otra persona; es decir, trata de sentimientos o emociones que salen a la superficie acerca de algo, como el miedo o el odio; asimismo, usando el ejemplo anterior, alguien podría tener la actitud de que ama a todos los bebés porque son lindos por lo que le nace un estímulo afectivo; en el estudio las actitudes de las madres están relacionadas con la parte afectiva que tienen por el amor a su recién nacido y procurar que su nacimiento y posterior crecimiento esté libre de riesgos o peligros a largo plazo es que deciden realizar la prueba de tamizaje en sus hijos (41).

Dimensión 3. Actitud conductual. El componente de comportamiento de una actitud consiste en las tendencias de una persona a comportarse de una manera particular hacia un objeto; es decir, se refiere a esa parte de la actitud que refleja la intención de una persona a corto o largo plazo; asimismo, usando el ejemplo anterior, la actitud de comportamiento puede ser no puedo esperar para besar al bebé porque son muy lindos; en el estudio ya su conducta de las madres están ligadas a sus propias creencias las cuales van a decidir o no si quieren que su menor hijo se les haga la prueba de detección precoz de algunas anomalías o enfermedades graves que van a repercutir en la salud del niño (42).

2.2.3. Teorías de enfermería relacionados

Teoría de la Promoción de la Salud de Nola Pender

Nola Pender es una teórica norteamericana que implementó y mejoró los modelos de promoción de la salud vigentes en aquella época, básicamente el modelo de Nola Pender pretende brindar o expandir la educación que los individuos poseen para poder cuidarse a sí mismos y por consiguiente llevar una vida plena y saludable. En tal sentido enfatiza el fuerte nexo que se crea entre las características personales que pueden tener las personas con las experiencias vividas, creencias, sus conocimientos, y determinados aspectos que ocurren en situaciones que están relacionados con los comportamientos sobre la salud deseada (43).

Menciona que deben ser promovidas vivencias saludables que son más importantes como autocuidado cuando son tratados en primera instancia y que cuando no se lleva a cabo una conducta adecuada los cuidados se hacen presentes como el resultado de haber descuidado la salud. Explica claramente que los factores que influyen las modificaciones en la conducta de los individuos son los responsables de la desviación de la conducta que acerca al individuo a concurrir con frecuencia a los servicios de salud, este modelo ayuda al mantenimiento saludable, recuperativo e inclusive a trascurrir por un deceso digno (44).

Las influencias de esta teoría se basaron en Albert Bandura y su teoría Cognitiva Social y Feather y su Modelo de Valoración de Expectativas de la Motivación Humana, y Martin Fishbein y su teoría de Acción Razonada, ella describe las características y experiencias individuales en dos conductas la previa y los enfocados con los factores personales, en donde la conducta previa se enfoca en la percepción de los beneficios, las barreras, la percepción de la autoeficacia de la conducta y los efectos de las mismas; mientras que los factores personales se clasifican en biológicos, psicológicos, y socioculturales (45).

Teoría del Afrontamiento de Callista Roy

Callista Roy baso su teoría en 5 modelos, la teoría de adaptación de Helson, el concepto sistémico de Rappoport, el modelo sistema de Von Bertalanfi, la teoría del estrés y adaptación de Dorenwend y Celie, y el modelo de afrontamiento de Lazarus. Su aplicabilidad practica es uno de los marcos conceptuales más utilizados para guiar la práctica de enfermería, el proceso de enfermería lo resume en seis pasos, es adecuado para su uso en entornos de práctica. En la educación es útil, presenta objetivos de enfermería, proporciona una forma sistemática de enseñar a los estudiantes a evaluar y dar cuidados a los pacientes dentro del contexto de la vida en lugar de verlos como víctimas de la enfermedad (46).

En el área investigativa es ampliamente utilizado para liderar el desarrollo del conocimiento a través de la investigación, que está basada en la práctica, desarrollo de herramientas de investigación sobre la adaptabilidad, el desarrollo de teorías de rango medio sobre la adaptación y recursos teóricos para la investigación. Los supuestos filosóficos describen el humano tiene una relación recíproca con el mundo y con Dios, así el ser humano está enraizado en la convergencia (intercepción o unión) al punto omega cósmico (47).

Otro supuesto es que Dios se revela directamente en la diversidad de la creación, los seres humanos usan sus percepciones, entendimientos, creencias y habilidades creativas, los humanos son responsables de sostener y transformar el universo. Las suposiciones científicas mencionan que la materia y la energía progresan a niveles más altos, la conciencia y el significado crean la integración del hombre y el medio ambiente, la conciencia de uno mismo y del medio ambiente está enraizada en pensamientos y sentimientos, en donde las decisiones humanas explican la integración del proceso creativo innato del ser humano (48).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico y la actitud en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico y la actitud en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimiento de la utilidad de la prueba del tamizaje neonatal metabólico y la actitud en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023

Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conocimiento del procedimiento de la prueba del tamizaje neonatal metabólico y la actitud en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Es hipotético-deductivo porque la investigación parte del planteamiento de una hipótesis para ser contrastadas mediante una prueba estadística de aceptación o rechazo (49).

3.2. Enfoque de la investigación

Es cuantitativo porque el estudio se basará en la aplicación de dos instrumentos el cual serán reportados de forma numérica en una frecuencia y/o porcentajes estadísticas (50).

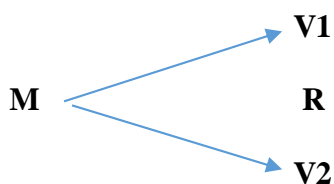
3.3. Tipo de investigación

Es aplicada porque la investigación será una forma no sistemática de encontrar unas soluciones inmediatas a los problemas o cuestiones específicas llevadas a la práctica (51).

3.4. Diseño de la investigación

Es no experimental porque el estudio no tendrá que ser manipulables las dos variables por la investigadora ya que solamente consiste en la observación de hechos o eventos; asimismo, es descriptivo correlacional porque determinará la relación que existe entre ambas variables sin razón de causa-efecto de las variables debido a la influencia en la otra (52).

La esquematización acerca de la relación entre variables es la siguiente:



Donde:

V1 : Conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico

V2 : Actitud sobre el tamizaje neonatal metabólico

M : Madres puérperas

R : Relación entre variables

3.5. Población, muestra y muestreo

La población sujeta del estudio estará conformada por las 90 madres puérperas de recién nacidos atendidas en un Centro Materno Infantil de Lima durante el mes de m; asimismo, la muestra censal fue la misma por ser una población muestral (menor de 100), y el muestreo fue no probabilístico por conveniencia e intencional, según los criterios de:

Criterios de inclusión:

- Madres puérperas atendidas en un Centro Materno Infantil de Lima.
- Madres puérperas primerizas mayores de 18 años.
- Madres puérperas que aceptan participar de forma voluntaria.

Criterios de exclusión:

- Madres puérperas que no son atendidas en un Centro Materno Infantil de Lima.
- Madres puérperas menores de edad.
- Madres puérperas que no acepten participar de forma voluntaria.

3.6. Variable y operacionalización

Variable 1: Conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico

Variable 2: Actitud sobre el tamizaje neonatal metabólico

Tabla de operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	NIVELES O RANGOS
V1 Conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico	Es todo aquello que refiere saber o conocer las madres puérperas acerca de la prueba del tamizaje neonatal metabólico (19).	Es el conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, según dimensiones de la utilidad de la prueba y procedimiento de la prueba, que será medido mediante un instrumento, y cuyo valor final será de nivel de conocimiento bajo, medio y alto (20).	Conocimiento de utilidad de la prueba Conocimiento del procedimiento de la prueba	Concepto Importancia Objetivo Ventajas Enfermedades Edad que se realiza Cuántas veces se realiza Material a utilizar Obtención de muestra Indicaciones Resultados Profesional responsable	Ordinal	Conocimiento Bajo (0 – 6) Conocimiento Medio (7 – 14) Conocimiento Alto (15 – 20)

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles o rangos
V2 Actitud sobre el tamizaje neonatal metabólico	Es todo aquel comportamiento que manifiestan las madres puérperas acerca del tamizaje neonatal metabólico (34).	Es la actitud sobre el tamizaje neonatal metabólico en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, según dimensiones de la cognición, afectiva y conductual, que será medido mediante un instrumento, y cuyo valor final será de nivel de actitud negativa y positiva (35).	Actitud cognitiva Actitud afectiva Actitud conductual	Información previa Beneficios Cribado o tamizaje Diagnóstico precoz Tratamiento rápido Amor Sensibilidad Cariñoso Afectuoso Respetuoso Reacciones Colaborativo Predisposición Dudas Incomodidades	Nominal	Actitud Negativa (0 – 7) Actitud Positiva (8 – 15)

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnicas

Las técnicas de estudio serán dos encuestas; es decir, es una herramienta poderosa para la recopilación de datos valiosos de manera rápida y eficiente que sean representativos del grupo encuestado, lo que permite tomar decisiones informadas o sacar conclusiones (53).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1. Cuestionario del conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico; elaborado por Álvarez (18), consta de 20 ítems, según dimensiones conocimiento de la utilidad de la prueba (10 ítems), y conocimiento del procedimiento de la prueba (10 ítems); cuya medición (desconoce=0 y conoce=1); y el valor final del conocimiento bajo, medio y alto.

General	Dimensión 1	Dimensión 2	Valor final
0 – 6	0 – 3	0 – 4	Bajo
7 – 14	4 – 6	5 – 6	Medio
15 – 20	7 – 10	7 – 10	Alto

Instrumento 2. Cuestionario de la actitud sobre el tamizaje neonatal metabólico; elaborado por Condori y Achata (15), consta de 15 ítems, según dimensiones cognición (5 ítems), afectiva (5 ítems), y conductual (5 ítems); cuyas alternativas de medición (no=0 y si=1); y el valor final de la actitud negativa y positiva.

General	Dimensión 1	Dimensión 1	Dimensión 1	Valor final
0 – 7	0 – 3	0 – 2	0 – 3	Negativa
8 – 15	4 – 5	3 – 5	4 – 5	Positiva

3.7.3. Validación

La validez de los instrumentos lo realizó mediante apreciación de juicio de expertos quienes dieron su calificación según su pertinencia, relevancia y claridad de cada uno de los ítems de cada instrumento el cual se reportó en la tabla de la Prueba Binomial (p).

Conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico	Actitud sobre el tamizaje neonatal metabólico
Álvarez (18) p = 0.015	Condori y Achata (15) p = 0.016

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad de los instrumentos lo realizó mediante una prueba piloto a una muestra pequeña de otra población de estudio con las mismas características del estudio del Alfa de Crombach del conocimiento (α), y el Kuder de Richardson de la actitud (KR-20).

Conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico	Actitud sobre el tamizaje neonatal metabólico
Álvarez (18) $\alpha = 0.909$	Condori y Achata (15) KR- 20 = 0.704

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Los instrumentos serán aplicados a cada uno de los participantes del presente estudio, y luego de culminada la recolección de datos se procederá al procesamiento mediante el software estadístico Microsoft Excel 2021 y el Programa Estadístico SPSS versión 26.0; asimismo, se analizarán frecuencias y promedios que serán reportados en tablas y/o figuras descriptivas e inferenciales; y para calcular la contratación de la hipótesis se aplicará la Prueba de Correlación de Spearman (R_{h0}) para determinar la relación entre las variables.

3.9. Aspectos éticos

Se tendrá en cuenta al Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener y los principios bioéticos de Belmont: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

Autonomía. Se respetará la decisión propia de cada una de las madres de recién nacidos para que den su firma del consentimiento informado para participar del estudio (54).

Beneficencia. El estudio será en beneficio de las madres de recién nacidos para poder prevenir a tiempo posibles riesgos de trastornos genéticos, endocrinos y metabólicos (55).

No Maleficencia. La participación de las madres no tendrá ninguna repercusión o riesgo a su integridad ya que solo consiste en el llenado de dos instrumentos validados (56).

Justicia. Las madres de recién nacidos participantes del presente estudio se les respetará sin discriminarles su condición social, económica, raza, credo, política (57).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023																			
	JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	X	X	X																	
Búsqueda bibliográfica		X	X	X	X	X	X													
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X													
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación				X	X	X	X													
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación				X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación				X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo					X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos						X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos							X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información								X	X	X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio								X	X	X										
Elaboración de los anexos								X	X	X										
Aprobación del proyecto										X										
Trabajo de campo										X	X									
Redacción del informe final: Versión 1										X	X									
Sustentación de informe final											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

4.2. Presupuesto

	Unidad Medida	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total
HUMANOS				
Tesistas	Licenciada	01	00.00	00.00
Asesor Estadístico	Estadístico	01	00.00	1000.00
Subtotal				1,000.00
MATERIALES Y EQUIPOS				
Impresora	Unidad	01	150.00	500.00
Computadora	Unidad	01	50.00	3000.00
Subtotal				3,500.00
SERVICIOS				
Fólder Manila	Unidad	20	1.00	20.00
Papel Bond A-4	Millar	1/2 millar	20.00	100.00
Movilidad – Pasajes	---	---	300.00	300.00
Internet	---	---	250.00	250.00
Subtotal				670.00
TOTAL				S/. 5,170.00

5. REFERENCIAS

01. Organización Mundial de la Salud. Estimación global anual de nacimientos de recién nacidos con defectos potencialmente mortales. Ginebra: OMS. [Internet]. 2022. [Fecha de acceso: 18 febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es>
02. Organización Panamericana de la Salud. Reporte en América Latina y El Caribe de nacimientos de recién nacidos con anomalías congénitas. Washington: OPS. [Internet]. 2022. [Fecha de acceso: 18 febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es>
03. Ministerio de Salud del Perú. Estimación a nivel nacional de nacimientos de recién nacidos con anomalías congénitas. Lima: MINSA. [Internet]. 2022. [Fecha de acceso: 18 febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/minsa>
04. González L, Couce P. Cribado neonatal. Cantabria: Revista Pediatría Integral. Órgano de expresión de la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (SEPEAP). 23(03):169.e1-169.e10. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 18 febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2019-05/cribado-neonatal/>
05. Dubay K, Zach T. Cribado neonatal. Creighton: StatPearls [Internet]. 2022. [Fecha de acceso: 18 febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK558983/>

06. Hilton C, Homer C, Thompson A, Willians A, Hassel K, Feuchtbaum L, Berry S, Comeau A, Therrell B, Brower A, Harris K, Brown Ch, Monaco J, Ostrander R, Zuckerman A, Kaye C, Dougherty D, Greene C, Green N. Un marco para evaluar los resultados del tamizaje neonatal: en camino a medir su promesa. Atlanta: Molecular Genetics and Metabolism Journal. 118(04):221-229. [Artículo]. 2016. [Fecha de acceso: 19 febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4970906/>
07. Franková V, Dohnalová A, Pešková K, Hermánková R, O'Driscoll R, Ješina P, Kožich V. Factores que influyen en la concienciación de los padres sobre cribado neonatal. Praga: International Journal of Neonatal Screening. 05(03):01-13. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 19 febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7510194/pdf/IJNS-05-00035.pdf>
08. Guimarães M, Rabelo F, Figueiredo I. El conocimiento sobre el cribado neonatal entre las mujeres en el posparto y el nivel de complejidad de parto instalaciones. Fluminense: International Journal of Neonatal Screening. 05(01):01-10. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 19 febrero de 2023]. Disponible en: https://mdpi-res.com/d_attachment/IJNS/IJNS-05-00008/article_deploy/IJNS-05-00008-v2.pdf?version=1548762227
09. Silva A, Reis A, Rocha N, Silva Th, Rodrigues C. Saber sobre tamizaje neonatal: discursos de madres y padres de recién nacidos. Bahía: Revista Revisa. 08(03):255-263. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 20 febrero de 2023]. Disponible en: <http://revistafacesa.senaaires.com.br/index.php/revisa/article/download/421/310>

10. Ramamonjirina T, Tsifiregna R, Rabemananjara A, Rakotondravelo S, Rabesandratana N. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre las señales de peligro neonatal. *Malgache: International Journal of Pediatric Research*. 08(02):01-05. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 20 febrero de 2023]. Disponible en: <https://clinmedjournals.org/articles/ijpr/international-journal-of-pediatric-research-ijpr-8-101.pdf>
11. Kasem A, Razeq N, Abuhammad S, Alkhazali H. Conocimientos y actitudes de las madres sobre el cribado neonatal en Jordania. *Journal of Community Genetics*. 13(02):215-225. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 20 febrero de 2023]. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/translate/google/pmc/articles/PMC8745547/pdf/12687_2021_Article_572.pdf?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es-419&_x_tr_pto=sc
12. Ong B, Osorio L, Ongtauco M, Orosco G, Patrimonio D, Pérez A, Pidlaoan S, Pilotin E, Quevedo R, Regala P, Carnate J. Conocimientos y las actitudes hacia el tamizaje neonatal metabólico en madres primíparas del Hospital General Filipinas. *Acta Medica Philippina*. 56(07):79-85. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 20 febrero de 2023]. Disponible en: <https://actamedicaphilippina.upm.edu.ph/index.php/acta/article/view/1732/2398>
13. Bautista N, Fernández M. Conocimiento del tamizaje metabólico neonatal en las mujeres embarazadas en una institución de salud pública en la provincia de Cotopaxi. *Ambato: Revista Salud, Ciencia y Tecnología*. 02(74):01-10. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 21 febrero de 2023]. Disponible en: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/74/183>

14. Tandalla G, Cusme N. Conocimiento de las madres puérperas sobre el tamizaje neonatal para detectar enfermedades metabólicas genéticas en la Parroquia San Buenaventura Latacunga de Ecuador. Guayaquil: Revista Polo del conocimiento. 63(06):178-191. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 21 febrero de 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/8219287.pdf>
15. Condori J, Jacobo M, Achata R. Conocimiento y la actitud de las madres frente al tamizaje neonatal en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna. Tacna: Revista de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. 01(02):119-127. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 21 febrero de 2023]. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1229/1417>
16. Vásquez M. Conocimiento de las madres sobre el tamizaje neonatal metabólico en el Servicio de Alojamiento Conjunto del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Lima: Universidad Ricardo Palma. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 22 febrero de 2023]. Disponible en: <https://rebrand.ly/3c70z07>
17. López S. Conocimiento del tamizaje metabólico neonatal de las madres puérperas del Centro Materno Infantil Juan Pablo II – Los Olivos. Lima: Universidad César Vallejo. [Tesis]. 2021. [Fecha de acceso: 22 febrero de 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59890/L%c3%b3pez_CSA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Álvarez J. Nivel de conocimiento de las madres puérperas sobre el tamizaje neonatal metabólico en el Servicio de Obstetricia del Hospital San Juan Bautista de Huaral. Huaral: Universidad Peruana Cayetano Heredia. [Tesis]. 2021. [Fecha de acceso: 22 febrero de 2023]. Disponible en: <https://duict.upch.edu.pe/revision-ug/index.php/FAMED/issue/view/26>
19. Ibarra P. Conocimiento de las madres puérperas sobre tamizaje neonatal en un hospital de Lima. Lima: Universidad Peruana Unión. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 23 febrero de 2023]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2694/Patricia_Trabajo_Academico_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. López S. Conocimiento del Tamizaje Metabólico Neonatal de las madres puérperas del Centro Materno Infantil Juan Pablo II – Los Olivos. Lima: Universidad César Vallejo. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 23 febrero de 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59890/L%c3%b3pez_CSA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Güere J. Teoría del conocimiento virtual. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 25 febrero de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6845/T010_70454682_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Peña A. Conocimientos sobre tamizaje neonatal en madres que acuden al Centro de Salud N° 3. Loja: Universidad Nacional de Loja. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 25 febrero de 2023]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21837/1/TESIS%20ANDREA%20PE%c3%91A.pdf>
23. Zarama R. Importancia de la aplicación del tamizaje metabólico neonatal. Milagro: Universidad Estatal de Milagro. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 26 febrero de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4725/1/2\)%20IMPORTANCIA%20DE%20LA%20APLICACI%C3%93N%20DEL%20TAMIZAJE%20METAB%C3%93LICO%20NEONATAL.pdf](https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4725/1/2)%20IMPORTANCIA%20DE%20LA%20APLICACI%C3%93N%20DEL%20TAMIZAJE%20METAB%C3%93LICO%20NEONATAL.pdf)
24. Yrigoyen N. Nivel de conocimiento de las madres sobre tamizaje neonatal en el Centro de Salud de Pampa Grande. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes. [Tesis]. 2023. [Fecha de acceso: 26 febrero de 2023]. Disponible en: <https://rebrand.ly/ja93nh0>
25. Vera M, Yáñez G. Conocimiento de las madres sobre el programa de tamizaje metabólico neonatal y su relación con su cumplimiento en el Centro de Salud Playas del Cantón Playas. Babahoyo: Universidad Técnica de Babahoyo. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 27 febrero de 2023]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/8063/P-UTB-FCS-ENF-000229.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

26. Arteaga K. Tamizaje metabólico neonatal en el personal de enfermería del Centro de Salud Anidados Otavalo. Ibarra: Universidad Técnica del Norte. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 27 febrero de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9832/2/06%20ENF%201122%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
27. Cáceres V. Nivel de conocimiento sobre el tamizaje metabólico neonatal en las madres del servicio de alojamiento conjunto en un hospital de Lima. Lima: Universidad Norbert Wiener. [Tesis]. 2021. [Fecha de acceso: 27 febrero de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5869/T061_44253552_S.pdf?sequence=1
28. Alvarado E, Mera H. Educación de las madres sobre el programa de tamizaje metabólico neonatal en neonatos que acuden a un centro de salud de la Ciudad de Guayaquil. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 28 febrero de 2023]. Disponible en: <https://tinyurl.com/murpnapy>
29. Bonilla R. Conocimiento de las madres primíparas sobre tamizaje neonatal en el servicio de alojamiento conjunto Instituto Nacional Materno Perinatal. Lima: Universidad César Vallejo. [Tesis]. 2018. [Fecha de acceso: 28 febrero de 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18635/BONILLA_PR..pdf?sequence=1&isAllowed=y

30. Palma R, Lainez S. Determinación del nivel de conocimiento de las primigestas sobre el tamizaje metabólico neonatal en el Centro de Salud Julio Moreno. Santa Elena: Universidad Estatal Península de Santa Elena. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 29 febrero de 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/Ioq6DX>
31. Caiza T, Sánchez M. Conocimiento materno sobre el tamizaje metabólico neonatal. Ambato: Revista Científica Dominio de las Ciencias. 08(02):1418-1431. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 02 marzo de 2023]. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/download/2722/6221>
32. Bonilla J. Evaluación del programa de tamizaje metabólico neonatal en el personal de enfermería del Centro de Salud N° 1. Ibarra: Universidad Técnica del Norte. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 02 marzo de 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/d1zSj5>
33. López A, Maldonado N, Palacios C. Intervención del trabajo social en el proceso de tamizaje en la clínica de la memoria del seguro social. San Salvador: Universidad de El Salvador. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 03 marzo de 2023]. Disponible en: <https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/21728/1/14103819.pdf>
34. Rodríguez A. Conocimientos, actitudes y prácticas del personal médico y de enfermería sobre el método familia canguro en el área materno infantil y emergencias del Hospital Departamental, Hospitales Primarios y Casas Maternas en el SILAIS Nueva Segovia. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 04 marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/13695/1/Ana%20Liseth%20Rodr%C3%ADguez%20Guti%C3%A9rrez.pdf>

35. Antiñapa M, Quispe S. Valoración del dolor en neonatos por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos, Caja de Salud de la Banca Privada. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés. [Tesis]. 2021. [Fecha de acceso: 04 marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/27046/TE-1791.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Gonzalez J. Prácticas interculturales en el posparto; Tixán. Cuenca: Universidad de Cuenca. [Tesis]. 2020. [Fecha de acceso: 05 marzo de 2023]. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/33795/1/PRACTICAS%20INTERCULTURALES%20EN%20EL%20PUERPERIO%20TIXAN%202019.docx.pdf>
37. Qirjazi B, Toçi E, Tushe E, Burazeri G, Roshi E. Percepciones de las madres sobre el cribado auditivo universal en recién nacidos en Albania. Tirana: Plos One. 15(08):01-12. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 05 marzo de 2023]. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article/file?id=10.1371/journal.pone.0237815&type=printable>
38. Memón J, Naieni K, Majdzadeh R, Yekaninejad M, Garmaroudi G, Raza O, Nematollahi Sh. Conocimiento, actitud y práctica entre las madres sobre el cuidado del recién nacido en Sindh, Pakistán. Islamabad: BMC Pregnancy and Childbirth. 19(329):01-09. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 05 marzo de 2023]. Disponible en: <https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/counter/pdf/10.1186/s12884-019-2479-0.pdf>

39. Barreto N, Caycedo G, González S, Gutierrez M. Herramienta educativa para la adecuada toma de la pulsioximetría en neonatos durante la prueba de tamizaje de cardiopatía congénita dirigida a estudiantes y profesionales de la salud. Bogotá: Universidad El Bosque. [Tesis]. 2022. [Fecha de acceso: 05 marzo de 2023]. Disponible en: <https://acortar.link/bzdoq7>
40. Azeez H, Majeed B. Evaluación del conocimiento y la actitud de la madre con respecto al cuidado del recién nacido en los hospitales públicos de la ciudad de Kirkuk. Kirkuk: Medico-legal Update. 20(04):2031-2037. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 06 marzo de 2023]. Disponible en: <https://ijop.net/index.php/mlu/article/download/2143/1898/4120>
41. Tluczek A, Ersig A, Lee Sh. Cuestiones psicosociales relacionadas con el tamizaje neonatal: una revisión y síntesis sistemáticas. Wisconsin: International Journal of Neonatal Screening. 08(53):01-30. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 06 marzo de 2023]. Disponible en: https://mdpi-res.com/d_attachment/IJNS/IJNS-08-00053/article_deploy/IJNS-08-00053.pdf?version=1664244708
42. Huang Y, Chen L, Wang X, Zhao Ch, Guo Z, Li J, Yang F, Cai W. Conocimientos, actitudes y prácticas maternos relacionados con la ictericia neonatal y los factores asociados en Shenzhen, China: un estudio transversal. Shenzhen: BMJ Journals. 12(08):01-11. [Artículo]. 2022. [Fecha de acceso: 07 marzo de 2023]. Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/12/8/e057981.full.pdf>

43. Carranza R, Caycho T, Salinas S, Ramírez M, Campos C, Chuquista K, Pérez J. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Tarapoto: Revista Cubana de Enfermería. 35(04):01. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 03 marzo de 2023]. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
44. Hurtado E, Maldonado R. Estilos de vida en los internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades. Los Olivos. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades. [Tesis]. 2021. [Fecha de acceso: 03 marzo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/602/Hurtado_E_Maldonado_R_enfermeria_tesis_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
45. Arango W, Guzmán M. Intervención de enfermería según Nola Pender para la disminución de anemia ferropénica. Madres de niños de 6 a 36 meses, Microred 15 de Agosto. Paucarpata. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín. [Tesis]. 2019. [Fecha de acceso: 03 marzo de 2023]. Disponible en: <https://tinyurl.com/yzfmksf2>
46. Osorio E, Lapeira P, Acosta D. Cuidado al familiar del paciente críticamente enfermo desde la teoría de Callista Roy. Santa Marta: Revista Duazary. 16(02):50-62. [Artículo]. 2019. [Fecha de acceso: 07 marzo de 2023]. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2941/2348>
47. Enriquez G, Torres E, Alba P, Crespo B. Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación de Callista Roy en cuidadores primarios. Villa Clara: Medicentro Electrónica. 24(03):548-563. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 07 marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicentro/cmc-2020/cmc203f.pdf>

48. Lazcano M, Pelcastre S, Martínez X, Lazcano B, Vargas B, Fragoso E, Reyna S. Adaptación en el paciente con amputación: una mirada desde la teoría de Roy. Hidalgo: Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo – Salud y Educación. 09(18):133-140. [Artículo]. 2021. [Fecha de acceso: 09 marzo de 2023]. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/download/6723/7983/>
49. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Madrid: McGraw-Hill. [Internet]. 2020. [Fecha de acceso: 09 marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
50. Padua J. Técnicas y metodología de la investigación científica. Distrito Federal: FCE-Colegio. [Internet]. 2019. [Fecha de acceso: 09 marzo de 2023]. Disponible en: https://www.academia.edu/6753716/Tecnicas_de_Investigacion_Aplicadas_a_las_Ciencias_Sociales_Padua
51. Gallardo E. Metodología de la Investigación. Lima: Universidad Continental. [Internet]. 2021. [Fecha de acceso: 10 marzo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf
52. Cortés M, Iglesias M. Generalidades sobre metodología de la investigación. Campeche: Universidad Autónoma del Carmen. [Tesis]. 2021. [Fecha de acceso: 10 marzo de 2023]. Disponible en: <http://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/contenido2.pdf>

53. Padua J. Técnicas y metodología de la investigación científica. Distrito Federal: FCE-Colegio. [Internet]. 2019. [Fecha de acceso: 09 marzo de 2023]. Disponible en: https://www.academia.edu/6753716/Tecnicas_de_Investigacion_Aplicadas_a_las_Ciencias_Sociales_Padua
54. Martín C, Gómez E, Morlans M. Consideraciones éticas y médico-legales sobre la limitación de recursos y decisiones clínicas en la pandemia de la COVID-19. Revista Española de Medicina Legal. 46(3):119–26. [Internet]. 2020. [Fecha de acceso: 12 marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7221381/>
55. Monzón J, Couceiro A. Algunas consideraciones sobre la ética del triaje en UCI durante la pandemia COVID-19. Med Intensiva. 45(6):381-382. [Internet]. 2021. [Fecha de acceso: 12 marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7328557/>
56. Rondón A. Principios éticos y normas para el desarrollo de las investigaciones que involucran a seres humanos. Revista Médica Herediana. 4(3):10-25. [Internet]. 2020. [Fecha de acceso: 12 marzo de 2023]. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/424>
57. Ministerio de Salud del Perú. Consideraciones éticas para la investigación en salud con seres humanos. Lima: MINSA. [Internet]. 2020. [Fecha de acceso: 12 marzo de 2023]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/662949/RM_233-2020-MINSA_Y_ANEXOS.PDF

Anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia

TITULO DE LA INVESTIGACION: “CONOCIMIENTO SOBRE EL TAMIZAJE NEONATAL METABÓLICO Y ACTITUD EN MADRES PUÉRPERAS EN UN CENTRO MATERNO INFANTIL DE LIMA, 2023”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico y la actitud en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión utilidad de la prueba del tamizaje neonatal metabólico y la actitud en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión procedimiento de la prueba del tamizaje neonatal metabólico y la actitud en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico y la actitud en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión utilidad de la prueba del tamizaje neonatal metabólico y la actitud en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023</p> <p>Identificar la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión procedimiento de la prueba del tamizaje neonatal metabólico y la actitud en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico y la actitud en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en la dimensión utilidad de la prueba del tamizaje neonatal metabólico y la actitud en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en la dimensión procedimiento de la prueba del tamizaje neonatal metabólico y la actitud en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023</p>	<p>Variable Independiente</p> <p>Conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Utilidad de la prueba - Procedimiento de la prueba <p>Variable Dependiente</p> <p>Actitud sobre el tamizaje neonatal metabólico</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actitud cognitiva - Actitud afectiva - Actitud conductual 	<p>Método de la investigación Hipotético-deductivo</p> <p>Enfoque de la investigación Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación Aplicada</p> <p>Diseño de la investigación No experimental Descriptivo Corte transversal Correlacional</p> <p>Población 90 madres puérperas asistentes en un Centro Materno Infantil de Lima</p> <p>Muestra 90 madres puérperas</p>

Anexo 2. Instrumentos

PRESENTACIÓN: Buenos días, mi nombre es ROSA EMELINA VÁSQUEZ TERRONES; me encuentro realizando un estudio sobre: “CONOCIMIENTO SOBRE EL TAMIZAJE NEONATAL METABÓLICO Y ACTITUD EN MADRES PUÉRPERAS EN UN CENTRO MATERNO INFANTIL DE LIMA, 2023”; asimismo, los datos que usted me brinda serán confidenciales y anónimos, le ruego me conteste con la veracidad posible.

INSTRUCCIÓN: A continuación, se presentan una serie de enunciados los cuales serán marcados con un aspa (X), para lo cual se le agradece anticipadamente.

Instrumento 1

CUESTIONARIO DEL CONOCIMIENTO SOBRE EL TAMIZAJE NEONATAL METABÓLICO

CONOCIMIENTO DE LA UTILIDAD DE LA PRUEBA

- 1) ¿Conoce usted que es el tamizaje neonatal?
 - a) Es una evaluación clínica que se le realiza al recién nacido
 - b) Es un examen de laboratorio para ver el estado de salud del recién nacido
 - c) Es una prueba que se realiza para detectar una o más enfermedades metabólicas en el recién nacido
 - d) No sabe

- 2) ¿Conoce usted sobre el programa de tamizaje neonatal?
 - a) Es un consultorio médico que evalúa el estado de salud del recién nacido
 - b) Es una prueba que identifica el nesgo en el recién nacido
 - c) Es un programa de crecimiento y desarrollo para el recién nacido
 - d) No sabe

- 3) ¿Para quién es importancia el tamizaje neonatal?
 - a) Para la madre
 - b) Para el recién nacido
 - c) Para la madre y el recién nacido
 - d) No es importante

- 4) ¿Cuál es el objetivo de la prueba de tamizaje neonatal?
 - a) Prevenir y diagnosticar enfermedades congénitas
 - b) Una evaluación clínica en el recién nacido
 - c) Un examen para ver qué tipo de sangre es el recién nacido
 - d) No sabe

- 5) ¿Qué ventajas brinda la prueba de tamizaje neonatal a su bebé?
 - a) Mejorar la calidad de vida del bebé
 - b) Permite conocer el tipo de sangre del bebé
 - c) Diagnosticar y dar un tratamiento oportuno al bebé
 - d) Para un control de crecimiento y desarrollo del bebé

- 6) ¿Conoce usted cuantas enfermedades detecta la prueba de tamizaje neonatal?
- 2 enfermedades
 - 3 enfermedades
 - 4 enfermedades
 - No sabe
- 7) ¿Sabe usted que enfermedades detecta la prueba de tamizaje neonatal?
- Enfermedades respiratorias
 - Enfermedades cardiacas
 - Enfermedades metabólicas
 - Todas las anteriores
- 8) ¿Sabe usted que enfermedades metabólicas detecta la prueba de tamizaje neonatal?
- Hipotiroidismo
 - Galactosemia
 - Hiperplasia suprarrenal
 - Todas las anteriores
- 9) ¿A los cuantos días se puede realizar la prueba de tamizaje neonatal en un recién nacido?
- Cuando nace
 - Al 1er o 3er día de nacido
 - En los primeros 15 días
 - Faltando 5 días para el 1er mes
- 10) ¿Conoce usted cuantas veces se debe realizar la prueba de tamizaje neonatal?
- 1 vez
 - 2 veces
 - 3 veces
 - No sabe

CONOCIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO DE LA PRUEBA

- 11) ¿En dónde se coloca la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?
- En un tubo
 - En un fiasco
 - En un papel filtro
 - No sabe
- 12) ¿De dónde se obtiene la muestra de sangre para la prueba del tamizaje neonatal?
- Del brazo
 - Del dedo
 - Del talón del pie
 - No sabe
- 13) ¿Sabe cuántas gotas de sangre se extrae para realizar dicha prueba?
- 1 gota
 - 2 gotas
 - 4 gotas
 - 6 gotas

- 14) ¿Qué tiempo dura tomar la prueba de tamizaje neonatal?
- Menos de 10 minutos
 - 1/2 hora
 - 1 hora
 - 2 horas
- 15) ¿Qué preparación debe hacerse antes de tomar la muestra para el tamizaje?
- Estar en ayunas el recién nacido
 - Recolectar alguna muestra
 - Ninguna
 - No sabe
- 16) ¿Se necesita alguna orden consentimiento informado para realizar el tamizaje neonatal?
- Se necesita una orden firmada por la enfermera
 - Se necesita una orden firmada por la madre
 - Se necesita una orden firmada por el médico
 - No se necesita ninguna orden
- 17) ¿A quiénes se les realiza el tamizaje?
- A todos los recién nacidos
 - A los recién nacidos prematuros
 - A los recién nacidos que tienen alguna enfermedad.
 - A los bebés cuyas madres solicitan el tamizaje
- 18) ¿Qué molestias aparecen después del examen de tamizaje neonatal?
- Hemorragia
 - Endurecimiento en la zona de punción
 - Moretón en la zona de punción
 - Ninguna
- 19) ¿Conoce usted a los cuantos días le dan los resultados de la prueba de tamizaje neonatal?
- A las 24 horas
 - A los 3 días
 - A los 15 días
 - Al mes
- 20) ¿Sabe usted quien realiza la toma de muestra para la prueba de tamizaje neonatal?
- Médico
 - Enfermera
 - Técnico en Laboratorio
 - No sabe

Instrumento 2

**CUESTIONARIO DE LA ACTITUD SOBRE EL
TAMIZAJE METABÓLICO NEONATAL**

ACTITUD COGNITIVA	No	Si
1. Decido realizar la prueba del tamizaje porque recibí información previa		
2. Decido realizar la prueba de tamizaje porque conozco sus beneficios		
3. Decido realizar la prueba de tamizaje porque previene enfermedades		
4. Decido realizar la prueba de tamizaje porque es un diagnóstico precoz		
5. Decido realizar la prueba de tamizaje porque darán tratamiento inmediato		
ACTITUD AFECTIVA	No	Si
6. Tengo mucho amor por mi bebé por eso decido que le hagan la prueba		
7. No deseo que mi bebé se enferme por ello es necesario la prueba		
8. El cariño de madre hace que siga las recomendaciones del enfermero		
9. Mi amor de madre me dice que debo dejar detectar a tiempo enfermedades		
10. Prefiero tener un niño sano que tomar el riesgo de no saber si está enfermo		
ACTITUD CONDUCTUAL	No	Si
11. Mi reacción inmediata es la necesidad de realizar la prueba de tamizaje		
12. Colabora con los datos que se piden para llenar la cartilla de prueba		
13. Tengo predisposición para que realicen el procedimiento de tamizaje		
14. Tengo duda por los resultados de la prueba de detección precoz		
15. Siento incomodidad con la enfermera de su capacidad de realizar la prueba		

Anexo 3. Consentimiento informado

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados

Título del proyecto: “Conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico y la actitud en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023”.

Nombre de la investigadora principal: Lic. Rosa Emelina Vásquez Terrones.

Propósito del estudio: Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre el tamizaje neonatal metabólico y la actitud en madres puérperas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2023.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación (de manera individual o grupal), que puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida, solo la investigadora puede conocerla. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido -vulnerados, puede dirigirse al... presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, correo electrónico.....

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N° de DNI:	
N° de telefono: fijo o Móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
N° de DNI	
N° teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
N° de DNI	
N° teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, marzo del 2023

* Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

.....
Firma del participante

Reporte de similitud TURNITIN

● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

FUENTES PRINCIPALES

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

1	Universidad Wiener on 2022-09-07 Submitted works	2%
2	iedunote.com Internet	1%
3	Submitted on 1685851357051 Submitted works	1%
4	Submitted on 1689037982603 Submitted works	1%
5	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%
6	Universidad Wiener on 2023-01-07 Submitted works	<1%
7	psychology.sacolife.com Internet	<1%
8	uwiener on 2023-02-19 Submitted works	<1%