



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL TAMIZAJE METABÓLICO  
NEONATAL EN LAS MADRES DEL SERVICIO DE ALOJAMIENTO  
CONJUNTO EN UN HOSPITAL DE LIMA – 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN NEONATOLOGÍA**

**PRESENTADO POR:**

**LIC. CACERES VALENCIA, VIVIANA**

**ASESOR:**

**DRA. CARDENAS DE FERNANDEZ, MARIA HILDA**

**LIMA – PERÚ  
2021**



**DEDICATORIA:**

A Dios por haberme concedido unos padres maravillosos  
que me brindan su amor infinito.

### **AGRADECIMIENTO:**

A mis hijos que son la luz de mi camino me da la fuerza necesaria para seguir adelante, a mis docentes por transmitirme sus enseñanzas, que me servido durante mi ejercicio profesional.

**ASESOR:  
DRA. CARDENAS DE FERNANDEZ, MARIA HILDA**

**JURADO**

**PRESIDENTE** : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee

**SECRETARIO** : Dra. Reyes Quiroz Giovanna Elizabeth

**VOCAL** : Mg. Uturnco Vera Milagros Lizbeth

# ÍNDICE GENERAL

**CARATULA**

**DEDICATORIA**

**AGRADECIMIENTO**

**RESUMEN**

<b>1. INTRODUCCION.....</b>	<b>10</b>
<b>2. MATERIAL Y METODO .....</b>	<b>19</b>
<b>2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>19</b>
<b>2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....</b>	<b>19</b>
<b>2.3. TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS .....</b>	<b>21</b>
<b>2.4. PROCESO DE RECOLECCION DE DATOS.....</b>	<b>22</b>
<b>2.5. METODO DE ANALISIS DE INFORMACION.....</b>	<b>22</b>
<b>2.6. CONSIDERACIONES ETICAS.....</b>	<b>22</b>
<b>3.- CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES .....</b>	<b>24</b>
<b>4.- PRESUPUESTO .....</b>	<b>25</b>
<b>5.- REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....</b>	<b>26</b>

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable.....	27
Anexo B. Instrumento de recolección de datos.....	29
Anexo C. Consentimiento informado.....	31



## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre el tamizaje metabólico neonatal del servicio de alojamiento de conjunto de un hospital de Lima - 2021. **La Metodología:** será un enfoque de tipo cuantitativo, a su vez se empleará el diseño descriptivo y de corte transversal, la población de estudio estará conformada por 124 de un Hospital de Lima, y el tipo de muestreo no probabilístico. **Técnicas e instrumentos de recolección de datos:** La técnica será la y el instrumento el cuestionario validado elaborado por Bonilla, que será aplicado en un Hospital de Lima, Perú, con una concordancia significativa calculada mediante la tabla de concordancia y prueba binomial cuyo valor fue 0.01 y una confiabilidad mediante la prueba de K-Richardson con 0.80, que indica confiabilidad alta.

**Procedimientos para recolectar datos** se llevará a cabo durante el mes de noviembre en los servicios de neonatología. **Análisis estadístico:** la información adquirida se ingresará a la base de datos del programa Excel y se presentará los resultados en tablas para el análisis de datos respectivos.

**Palabras claves:** Nivel de conocimiento; tamizaje neonatal.

## ABSTRACT

**Objective:** to describe the level of knowledge of mothers about neonatal screening in a Hospital in Lima, 2021. **The Methodology:** to be used for this will be a quantitative approach, in turn the descriptive design will be used and on a certain date. The member subject to study will be established of 124 mothers from a Hospital in Lima, with a sample of 94 mothers, using a type of simple random probability sampling including exclusion and inclusion criteria. **Data collection techniques and instruments:** Mainly, the survey technique and the questionnaire will be used, which is the instrument worked by Bonilla, which will be applied in a Hospital in Lima - Perú in the current year, validated by expert judgment, with a significant concordance calculated using the concordance table and binomial test whose value was 0.01 and a reliability using the K-Richardson test with 0.80, which indicates high reliability. Procedures to collect or collect data will be carried out during the month of September in the neonatology services. **Statistical analysis:** the information acquired will be entered into the database of the Excel program and the results will be presented in tables for the analysis of the respective data.

**Keywords:** Level of knowledge; neonatal screening.

## 1. INTRODUCCION

El tamizaje metabólico tiene sus inicios, en los 1960, Guthrie, lograr diseñar un método que beneficiaría a muchos recién nacidos con trastornos metabólicos, a través de un papel filtro que sirve para procesar la muestra obtenida a través del talón de los neonatos, esta innovadora tecnología ha permitido que neonatos que nacen con algún trastorno de tipo congénito puedan recibir tratamiento (1). Asimismo, los trastornos conocidos como enfermedades de tipo metabólico, tal es el caso de fibrosis quística fenilcetonuria, hiperplasia suprarrenal e hipotiroidismo congénito, pueden generar discapacidades como retraso mental es por ello que es fundamental descartar estos tipos de trastornos (2).

Por otro lado, países desarrollados como Estados Unidos en 1963 llega a implementar un programa para detectar anomalías congénitas posteriormente en Canadá 1973, en Asia, Japón inicia la implementación del programa para descartar trastornos. En Centroamérica, Costa Rica, inicia su plan de implementación sobre tamizaje metabólico (3). Para el año 2020, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, refiere de cada 1000 nacimientos 1 registra enfermedades o trastornos de carácter congénito (4).

El Perú no es ajeno a esta problemática, el Ministerio de Salud declara de interés nacional a través de la resolución 494-97-SA/DM, la implementación de un método para el descarte de hipotiroidismo congénito (5). Por ende, es necesario salvaguardar la salud de nuestro neonatos y se ha convertido en nuestra prioridad como profesionales de salud, un niño sano es la felicidad de todo padre de familia, brindarle una atención integral durante esta etapa favorece a mantener un desarrollo infantil adecuado ya que durante los 5 primeros años es una etapa crucial para todo niño. A través de este programa se ofrece un tratamiento de forma inmediata y oportuna (6).

En la actualidad el programa de tamizaje se ha convertido es una estrategia cuyo principal objetivo es de detectar precozmente las anomalías o enfermedades de carácter congénito brindando tratamiento de forma inmediata y de esa manera prevenir los riesgos que se puedan presentan en el neonato, en ese marco se define a este trastorno como alteraciones que son adquiridas durante el embarazo y causan alteración nivel de los cromosomas y transmitidos durante la gravidez. La ventaja de contar con un programa de tamizaje neonatal es que se puede identificar a tiempo (7).

Otras teorías definen al tamizaje metabólico neonatal, como la prueba del talón, que consiste en un examen que se realiza a todo recién nacido después de las 48 horas de nacido según la norma técnica, este examen consiste en el análisis de la toma de muestra de sangre que se extrae del pie específicamente el talón (8). Hoy en día se descartan cuatro enfermedades entre la cuales figuran:

**Fenilcetoanuria (pku):** Definida como un tipo de enfermedad, autosómica recesiva, se considera a ambos padres son portadores, que se puede manifestar por la producción o ausencia de una enzima denominada Fenilalanina Hidroxilasa, cuyo objetivo o función principal catalizar la reacción del aminoácido esencial fenilalanina a tirosina. Se puede presentar síntomas en los primeros meses de vida, como espasmos masivos, retardo en el desarrollo, eccema rebelde y convulsiones durante la infancia, posteriormente trastornos de conducta que pueden reflejarse a través de la hiperactividad, agresividad, y actitudes autistas, rabieta y espasmos masivos, se les indica mantener un adecuado nivel de fenilalanina la dosis diaria 2,0 y 8,0 mg/dl. La leche materna puede ser dañina para estos niños, se les recomienda una dieta con alimentos que contengan poca fenilalanina, se suprimirá el consumo de lácteos y derivados (9).

**Hipotiroidismo congénito:** Se considera como una anomalía de carácter congénita se evidencia un trastorno de las hormonas tiroideas capaz de ocasionar disminución o déficit de producción a nivel hipotálamo o tiroideo, causando retardo mental en el infante, las hormonas tiroideas cumplen una función principal en el desarrollo cerebral en la etapa fetal y postnatal. En el neonato no se evidencia, pero conforme van pasando los meses podría manifestarse, irritabilidad, lengua larga, hernia umbilical, con llanto ronco, bradicardia, hipotermia, facie tosca, ictericia. La prueba diagnóstica se realiza a través de hormona tiroidea en plasma recolectadas después de las primeras 48 horas de nacido (10).

**Fibrosis quística:** Se evidencia como una enfermedad de carácter autosómica recesiva, dañando primordialmente a las células epiteliales exocrinas, a los órganos como páncreas y pulmones, podrían generar una producción excesiva de moco espeso y viscoso, generando cierre de los conductos de los órganos donde se localiza. También se manifiesta secreción de electrolitos a través del sudor, el cloro estaría elevado y el sodio podría causar ausencia de espermatozoides. Se consideran enfermedad mortal con mayor frecuencia en la raza caucásicos, se calcula que de cada 25 individuos 1 contrae este gen defectuoso (11).

**Hiperplasia suprarrenal:** Se evidencia esta enfermedad por el déficit o escasa producción del cortisol, los recién nacidos que presentan este trastorno sometido a tratamientos con glucocorticoides para suprimir la excesiva secreción de esta hormona estimulante reduciendo de esta manera el exceso de los esteroides sexuales de origen adrenal (12).

Conocimientos: se considera 2 clases el empírico y científico; cada una con características diferentes, el empírico; se adquiere de las experiencias adquirida en el pasado fortaleciéndose al transcurrir del tiempo, trasmitiéndose de generación en generación, pero manteniendo una secuencia, a su vez es incapaz de descifrar fenómenos o eventualidades de la naturaleza (13). El conocimiento científico se caracteriza por la respuesta a los fenómenos asimismo nos sirve para resolver problemas el conocimiento se va innovando constantemente. Para Núñez el conocimiento se divide en individual y social, ya que persona o individuo capta la información en base a experiencias anteriores, influenciados por la idiosincrasia de su cultura (14). Platón, señala que el conocimiento es aquello que es puro o verdadero. A diferencia de las creencias y opiniones que son ajenas a la realidad (15).

Teoría de enfermería de **Doroty Johnson** Modelo de sistemas conductuales: Se caracteriza principalmente en el funcionamiento de tipo conductual, eficiente y efectivo para prevenir la enfermedad en los individuos. Johnson determina al individuo como un sistema de diferentes tipos de conductas que engloba una serie de subsistemas basado en la sociología, psicología, y etnología, el individuo hace todo lo posible para mantener una buena salud, pero la interacción con su entorno a veces puede desestabilizarlo. Asimismo, la atenciones o acciones de enfermería se ven implicadas cuando se produce la enfermedad y como parte de sus funciones está el brindar oportunamente una atención oportuna (16).

**Alvarado (2020)**. En su estudio determino como objetivo establecer la educación que tienen las madres sobre el Programa de Tamizaje para lo cual hace uso de una metodología donde se describen la variables según van ocurriendo los hechos expresándose numéricamente y en un determinado, asimismo utiliza una encuesta como instrumento, en este estudio

participaron 60 madres que asisten a la consulta de tamizaje neonatal, llegando a los siguientes resultados el 58% de las madres son menores de 25 años seguido de un 55% tiene secundaria completa , el 68% manifiesta que la prueba sirve para descartar discapacidad y la muerte tempranamente (17).

**Yancha, (2019).** Tiene como uno de sus objetivos: determinar la importancia de la aplicación oportuna del tamizaje metabólico neonatal para lo cual utiliza una metodología que se caracteriza por ser documental utilizando trabajos previos de investigación relacionado al tema de estudio, asimismo como el uso de guías de práctica , Google académico llegando a obtener los siguientes resultados; determinación métodos o beneficios que puedan lograr una medida en la detección oportuna de enfermedades congénito metabólicas como el hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal, fenilcetonuria y galactosemia con el objetivo de proporcionar medidas terapéuticas de las enfermedades en etapas (18).

**Pérez, (2019).** Describe como objetivo: determinar el nivel de conocimiento de las primigestas sobre el tamizaje metabólico del centro de Salud Julio Moreno, para su estudio hace uso de la siguiente metodología de carácter descriptiva, donde las variables se pueden identificar numéricamente, y en un determinado momento la población sujeta de estudio fue de 50 púerperas, haciendo uso de un instrumento cuya técnica fue una encuesta elaborada, la información recabada. Establece que el 64% de las madres primerizas desconocen las enfermedades que se pueden diagnosticar con esta, seguido del 38% manifiestan que no conocen las repercusiones de la omisión de la prueba (19).

**Antonelli, et. al., (2017).** Tienen como objetivo, “determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre las pruebas metabólicas en los recién nacidos”, para ello utilizo como diseño

la metodología cuantitativa, la población muestral estuvo compuesta por 105 madres. Y como técnica la entrevista. Los hallazgos finales que se encontraron en esta investigación fueron: el 1.98% desconocía qué tipo de enfermedades pueden ser identificadas en esta prueba (20).

**Clemente, (2017).** Describió como objetivo general, “determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre el tamizaje neonatal metabólico”. Para la elaboración en esta investigación el diseño y metodología empleada para este estudio fue de tipos cuantitativo, descriptivo con un corte en un determinado momento y como muestra de estudio conformada por 64 mujeres en estado de gestación, se empleó la entrevista como técnica y asimismo el cuestionario como instrumento validado, llegando a las conclusiones finales: se encontró que un total de 61% cuenta con un pobre conocimiento sobre, asimismo el 66% de los participantes menciona desconocer las medidas utilizadas para el diagnóstico, se pudo encontrar que un 67,2% desconocía las consecuencias de la falta del tamizaje oportuno y por último un 66% no sabía qué tipo de enfermedades podría encontrarse dicha prueba. Se concluye que existe un pobre nivel de conocimientos” (21).

**Hinojosa, (2020)** señala como uno de sus objetivos “determinar si los factores epidemiológicos están asociados al nivel de conocimiento de gestantes sobre el tamizaje neonatal, en el servicio de Obstetricia del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins”. Utilizando una metodología de tipo observacional, no experimenta, analítico, en un determinado momento y prospectivamente. La población que participo en este estudio estuvo constituida por 136 gestantes hospitalizadas, encontrando los siguientes resultados: La mayoría de pacientes en estado de gravidez hospitalizadas demuestra un nivel de conocimiento medio sobre el tamizaje neonatal representado por el 50%. Asimismo, el 46,3%,



evidencia un nivel de conocimiento bajo sobre la prueba y el procedimiento de la prueba del tamizaje neonatal (22).

**Ramírez (2019).** Teniendo como objetivo: “Describir el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres gestantes”, para el diseño y la metodología utilizada tamizaje neonatal en madres gestantes, para el diseño y la metodología utilizada para el presente estudio es de tipo descriptivo, cuantitativo, observacional y en un determinado tiempo. La muestra final fue de 138 mujeres en estado de gestación, con más de un control prenatal, teniendo resultado final: El 48.4%, tienen escaso conocimiento sobre el programa de tamizaje, se puede evidenciar, que registra un 37.4% (104 gestantes) tiene un nivel bajo de conocimientos, se evidencia que un 58.1% (20) las conclusiones encontradas que las madres tienen escaso conocimiento concerniente al programa de tamizaje neonatal (23).

**Ibarra, (2019).** Plantea como objetivo “determinar el conocimiento que tienen las madres puérperas sobre tamizaje neonatal”, utiliza una metodología donde describe las variables según van ocurriendo los hechos y se pueden expresar numéricamente. La población que participo en este fue de 175 puérperas. Asimismo, para recabar la información se aplicó un cuestionario validado y se aplicó una prueba estadística V de Aiken logrando un coeficiente de 0.60, asimismo se aplicó una prueba KR 20, obteniendo un coeficiente de 0.82, lo cual demuestra que este estudio es altamente confiable y los resultados permitiran obtenidos permitiran establecer los niveles de conocimientos sobre tamizaje neonatal o metabólico en las madres puérperas asimismo, el 50% de las madres en estado de puerperio tienen poco conocimiento acerca de la prueba tamizaje neonatal, solo un 10% tienen un conocimiento alto concluyendo que las madres no reciben información acerca de tamizaje neonatal (24).

**Bonilla** en el año (2018). Tuvo como siguiente objetivo, determinar el nivel de Conocimiento de las madres primíparas, sobre Tamizaje Neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto instituto Nacional Materno Perinatal. Para el diseño y la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, compuesto por 264 gestantes, valiéndose de pruebas estadísticas como el muestreo probabilístico por conveniencia donde al final conto con 128 madres. Para juntar la información o los datos se utilizó la encuesta como técnica y el cuestionario como instrumento, para la medición de conocimiento de las madres respecto al tamizaje neonatal. Los resultados fueron: un 58.6 % (75), tienen un escaso nivel de conocimiento respecto al tamizaje neonatal. también se puede observar que el 53% (68) tienen poca de información en la dimensión de conocimiento. Y por último el 52.3% desconoce el procedimiento de tamizaje las conclusiones determinaron que las madres del servicio de alojamiento conjunto tienen poco conocimiento (25).

Por consiguiente, se plantea el siguiente problema de investigación en relación al tamizaje metabólico.

**Problema general:**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tamizaje metabólico neonatal en las madres del servicio de alojamiento conjunto de un Hospital de Lima-2021?

**Problema específico:**

¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre la prueba de tamizaje neonatal del servicio de alojamiento conjunto de un hospital de Lima- 2021?

¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre el procedimiento de tamizaje metabólico neonatal del del servicio de alojamiento conjunto de un hospital de Lima- 2021?

**El objetivo general:**

Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre el tamizaje metabólico neonatal del servicio de alojamiento de conjunto de un hospital de Lima -2021.

**Objetivo específico:**

Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre la prueba del tamizaje neonatal del servicio alojamiento de conjunto de un hospital de Lima- 2021

Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre el procedimiento de tamizaje metabólico neonatal del servicio de alojamiento conjunto de un hospital de Lima- 2021.

## 2. MATERIAL Y METODO

### 2.1. Enfoque y diseño de investigación

El estudio planteado será aplicado con un enfoque cuantitativo porque sara respuestas al problema planteado, asimismo, se expresará numéricamente las variables, se utilizará el diseño de estudio no experimental y de corte trasversal (26).

### 2.2. Población y muestra

La población total sujeta de estudio será de 124 madres de un Hospital de Lima. obteniendo como muestra a 94 madres, obtenida mediante la estadística descriptiva, con nivel de confianza con 95% (1.96) con un error de 0.05. Asimismo, se utilizará muestreo probabilístico aleatorio simple.

$$n = \frac{(124) (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(124 - 1) (0.05)^2 + 1.96^2 (0.5) (0.5)} = \frac{119.0896}{1.2729} = 94 \text{ Madres}$$

#### **Criterios de Inclusión:**

Madres que decidan participar en el estudio.

Madres que hayan asistido a un control.

Madres que den su conformidad para este estudio.

Madres mayores a 18 de años

**Criterios de Exclusión:**

Madres que no decidan participar voluntariamente en el estudio.

Madres que no hayan asistido a su control prenatal.

Madres que no den su conformidad para este estudio.

Madres menores de 18 de años

**2.2.3. Variable de estudio**

Nivel de conocimiento sobre el de tamizaje metabólico.

**2.2.4. Definición conceptual**

Tamizaje metabólico neonatal, es la prueba del talón, que consiste en una prueba o examen que se realiza a todo recién nacido después de las 48 horas de nacido según la norma técnica, este examen consiste en el análisis de la toma de muestra de sangre que se extrae del pie específicamente el talón (8).

**2.2.5. Definición operacional**

Información se va construyendo sobre el tamizaje metabólico neonatal, el cual se obtendrá de las madres, que se encuentran en el servicio de alojamiento conjunto en de Hospital de Lima, será medido mediante un instrumento como el cuestionario que cuentan con 2 dimensiones para tamizaje neonatal.

### **2.3. Técnica e instrumento de recolección de datos**

Para describir el nivel de conocimiento de madres sobre el programa tamizaje metabólico neonatal se utilizara como instrumento el cuestionario, y su técnica la encuesta, el cual consta de 20 preguntas 11 preguntas agrupadas en 2 dimensiones: nivel de conocimiento que nos permitirá saber si las madres tienen información sobre la prueba de tamizaje neonatal la segunda dimensión nos permitirá evaluar el nivel de conocimientos referente al procedimiento del tamizaje metabólico neonatal, Asimismo, se aplicara la escala de puntuación de tipo nominal donde por cada pregunta respondida de forma correcta se otorgara un 1 punto y por la respuesta 0 punto (25).

#### **2.3.1. Validez**

Fue validada por Bonilla, a través de juicio de expertos enfermería obteniendo una validez del 90%, el cual resulta factible para el estudio (25).

#### **2.3.2. Confiabilidad**

Para la confiabilidad se empleó la prueba estadística denominada “Kuder Richardson” arrojando un resultado de 0.64 lo que implica que es altamente confiable (25).

## 2.4. Proceso de recolección de datos

Para poder procesar toda información obtenida mediante el cuestionario. Previamente se debe solicitar la autorización de la institución donde se llevara a cabo la investigación. Se aplicará el cuestionario en un tiempo determinado no mayor de 20 minutos y en los servicios de alojamiento conjunto de un Hospital de Lima.

## 2.5. Método de análisis de información

Después de recabar la información que son proporcionados por parte de la población de estudio se continuara con el procesamiento de la información, a través del programa estadístico Excel 2021, y a su vez serán presentados o proyectados en tablas estadísticas.

## 2.6. Consideraciones éticas

se enviará una carta al comité de ética de la institución solicitando la autorización para llevar a cabo este estudio donde se le mencionará que se respetará los principios éticos de la población a investigar como:

**Principio de autonomía.** será aplicado cabalmente en esta investigación se respetará las iniciativas sugeridas por los participante y libre voluntad de las participantes.

**Principio de beneficencia:** La población a estudio son las madres a las cuales se les Hará participe de los resultados que se obtendrá de este estudio.

**Principio de no maleficencia:** A cada una de madres se le explicara en que consiste su participación, asimismo se les explicara que no conlleva ningún riesgo este estudio.

**Principio de justicia:** Las personas que participarán serán tratados con el debido respeto y cordialidad.



### 3.- CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2021																		
	AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE		
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
Establecimiento y delimitación del estudio.			*	*															
Recabar la información.			*	*	*	*	*	*	*	*	*	*							
Elaborare la introducción: situación del problema, desarrollar marco teórico.					*	*	*	*											
definición: Marco teórico y antecedentes.					*	*	*	*	*	*	*	*							
Definir: población, muestra y muestreo.									*	*									
Definir: el instrumento.					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*				
procedimiento de recolección de la información.						*	*	*	*	*	*	*	*	*	*				
procesamiento de datos estadísticos.							*	*	*	*	*	*	*	*	*				
aspectos administrativos del estudio.									*	*	*	*							
Aplicación del proyecto													*	*	*	*			
Sustentación del proyecto																		*	

#### 4.- PRESUPUESTO

<b>DESCRIPCION</b>	<b>MONTO (S/.)</b>
<b>BIENES</b>	
Material procesamiento de datos.	300.00
Impresiones	200.00
Material para escritorio	300.00
Material para impresiones.	300.00
Equipo de Comunicaciones.	200.00
Equipo de cómputo.	300.00
<b>SUB TOTAL</b>	<b>1600.00</b>
<b>SERVICIOS</b>	
Movilidad local.	250.00
encuadernación, anillados, empastados.	400.00
fotocopias.	300.00
<b>SUB TOTAL</b>	<b>1550.00</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2750.00</b>

## 5.- REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Vicente E, Casas L, Ardanaz E. Origen de los programas de cribado neonatal Rev. España Sistema Sanitario Vol. 7 Paj. 131.
2. Edén G. Rodas, M. Obando S. Tamizaje neonatal en el Perú hacia dónde vamos Rev. Perú Med. Salud. 2016 vol. 15 Paj. 48
3. Ministerio de Salud (Minsa) Norma técnica para la atención integral de salud neonatal 2016. Paj. 9
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). Anomalías Congénitas 2016 Paj 8.
5. Morales A. tamiz neonatal Rev. Revista Cuba Panamericana de salud pública 2016 Vol. 16 Paj 10
6. Haymond S. Tamizaje neonatal Rev. Canada Source 2020, Vol.10 Paj.2
7. Garcia E. Herrera N. Avances y logros del programa de tamiz metabólico Rev. México Acta de pediatría Vol. 39 Paj.59 Disponible en: <https://www.medigrap.com/pdf/actapemedex/apm/2010/apms>
8. Ortega L. Fibrosis Quística Rev. Colombia Diagnósticos 2019 Vol. 38 Paj. 41.
9. Forest G. Recent advances in the diagnosis and management Rev. Canada Hydroxylase deficiency 2016 Vol. 10 Paj. 485.
10. Farah S. Sian T. Newborn blood spot screening Rev. Canada bras enferm 2016 Vol. 68 Paj. 5.
11. Sanchez A. Ortega J. Errores innatos del metabolismo Rev. España. Colegio oficial de farmacéuticos 2016 Vol. 12 Paj. 132.
12. Huerta L. Del Águila C. Espinoza O. Falen J. Mitre N. Tamizaje nacional unificado de hipotiroidismo congénito Rev. Perú Med. Salud publica 2018 Vol. 32 Paj. 579.
13. Ministerio de Salud (Minsa) Norma técnica de salud para el tamizaje neonatal de hipotiroidismo congénito, fenilcetonuria, fibrosis quística. Lima, Perú 2020 Paj.18.
14. Segarra C. Bou L. Conceptos y tipos de dimensiones del conocimiento. Rev. Económica y empresa España, vol. 13. Paj.9 Disponible en: <http://Dialnet.servlet/articulo?Código=2274043>.
15. Forest G. Recent advances in the diagnosis and management Rev. Canada Hydroxylase deficiency 2016 Vol. 10 Paj. 485

16. Oria S. Espinoza A. Erles Y. EL envejecimiento desde la perspectiva conductual de Dorothy E. Johnson Rev. Cuba de enfermería 2019, vol. 34 Paj 1. Disponible en: [www.revenfermeriaa.sld.cu/index.php/enf/artcle/wiww//1923/425](http://www.revenfermeriaa.sld.cu/index.php/enf/artcle/wiww//1923/425)
17. Alvarado S. educación que tienen las madres sobre el Programa de Tamizaje. [Tesis de enfermería] Ecuador, 2020
18. Yancha M. la importancia de la aplicación oportuna del tamizaje metabólico neonatal Rev. Ecuador, Cenic 2019 Vol 14. Paj. 34
19. Pérez A. conocimiento de las primigestas sobre el tamizaje metabólico del centro de Salud Julio Moreno Rev. Ecuador, Cenic 2019 Vol 10. Paj. 10
20. Antonelli C, Perantoni A, Pessan F, Cusin D. Knowledge of parents regarding newborn screening test, after accesión the website Rev. Canada Cefac. 2017 vol. 43 Paj. 5.
21. Clemente M., Conocimiento de las mujeres embarazadas sobre el tamizaje metabólico neonatal en el Centro de Salud 5 de junio Rev. Ecuador, Cenic 2017 Vol. 18 Paj.10
22. Hinojosa S. factores epidemiológicos están asociados al nivel de conocimiento de gestantes sobre el tamizaje neonatal, en el servicio de Obstetricia del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins [Tesis de especialidad en neonatología] Lima, Universidad Privada San Juan Bautista 2020
23. Ramírez B. Conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres gestantes” [Tesis de especialidad en neonatología] Lima, Universidad Privada San Juan Bautista 2019
24. Ibarra Ch. conocimientos de las madres puérperas sobre tamizaje neonatal en un hospital [Tesis de especialidad en neonatología] Lima, Universidad Cesar Vallejo 2019.
25. Bonilla R, conocimientos sobre las madres primeras en tamizaje neonatal en el servicio de alojamiento conjunto, [Tesis de especialidad en neonatología] Lima, Universidad Cesar Vallejo 2018.
26. Hernández R. Mendoza C. Definición del alcance de la investigación en la ruta cuantitativa, exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. En: Mc Graw Hill Interamericana, editor. Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Edición 2018. México. 2018. Paj.105-107

## ANEXOS

## ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL TAMIZAJE METABOLICO NEONATAL EN LAS MADRES DEL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO								
Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Nivel de conocimiento sobre el e tamizaje metabólico neonatal.	Tipo de variable: Cuantitativo  Escala de medición:  Ordinal	Conjunto de conceptos e ideas que se pueden obtener de diferentes textos sobre tamizaje neonatal.	Información que se va construyendo referente al tamizaje neonatal, se puede definir como la prueba del talón estudio o análisis de la prueba que permite identificar o detectar patologías como, el hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal, fenilcetonuria, galactosemia, fibrosis quística como las más frecuentes.	Conocimiento sobre la prueba de tamizaje metabólico neonatal.	Definición. Objetivos. Ventajas. Enfermedades que se detectan Edad en que se realiza la prueba Cuántas veces se realiza la prueba  Material a utilizar Obtención de la muestra	01 – 10	Conocimiento alto	16 – 22 puntos
				Conocimiento sobre el procedimiento de tamizaje metabólico neonatal		11-20	Conocimiento medio	08 – 15 puntos
							Conocimiento bajo	0 – 07 puntos

<b>Título de investigación:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL TAMIZAJE METABOLICO NEONATAL EN LAS MADRES DEL SERVICIO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO	<b>Objetivos</b>	<b>Variable</b>	<b>Diseño metodológico</b>
<p><b>Problema general</b>            ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tamizaje metabólico neonatal en las madres del servicio de alojamiento conjunto de un Hospital de Lima-2021?</p> <p><b>Problema específico</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre la prueba de tamizaje metabólico neonatal del Servicio de Alojamiento Conjunto de un Hospital de Lima - 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre el procedimiento de tamizaje metabólico neonatal en el Servicio de Alojamiento de un Hospital de Lima - 2021?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento De las madres sobre el tamizaje metabólico neonatal en el servicio de alojamiento conjunto de un hospital de Lima</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre la prueba del tamizaje metabólico neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto de un Hospital de Lima, 2021.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre el procedimiento del tamizaje metabólico neonatal en el servicio de alojamiento conjunto de un Hospital de Lima, 2021.</p>	<p><b>V 1:</b></p> <p>nivel de conocimiento sobre tamizaje metabólico neonatal.</p>	<p>El tipo de estudio: es cuantitativo</p> <p>Diseño de la investigación: no experimental y de corte transversal</p> <p>Población y muestra</p> <p>La población para este estudio serán las madres que acuden a servicio de alojamiento conjunto de un hospital de Lima</p>

## **ANEXO B**

### **CUESTIONARIO**

#### **PRESENTACIÓN**

Buen Estimada Sra. buenos días, soy la alumna de la especialidad de Neonatología en Enfermería Cáceres Valencia, Viviana, de la UNIVERSIDAD NOBERT WINER, en esta oportunidad les presento un cuestionario que está orientado a las madres que asisten a los servicios de alojamiento conjunto esperándose que sus respuestas sean fidedignas por tratarse de una investigación, asimismo se mantendrá con reserva y confidencialidad su participación. Agradeciéndole gentilmente su participación

Marque una X en el casillero que Ud. considere correcto o escriba donde corresponda.

#### **DATOS GENERALES**

Grupo etario:

- a) 18 a 20 años ( )
- b) 21 a 36 años ( )
- c) 37 a 42 años ( )
- d) 43 a más ( )

Nivel de instrucción

- a) Primaria ( )
- b) Secundaria ( )
- c) Técnico superior ( )
- d) Superior Universitaria ( )



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 enfermedad metabólica 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 un programa que identifica riesgo 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) No es importante
  - d) Para la madre y el recién nacido
4. ¿Sabe usted 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 sangres es el recién nacido.
  - d) No sabe
5. Sabe que ventajas le brinda la prueba de tamizaje neonatal a su bebe?
  - a) Para mejorar la calidad de vida de mi bebe
  - b) Para conocer su tipo de sangre de mi bebe
  - c) Para diagnosticar y dar tratamiento oportuno a mi bebe
  - d) Para un control de crecimiento y desarrollo de mi bebe
6. ¿Conoce Usted cuantas enfermedades detecta la prueba de tamizaje neonatal?
  - a) 2 enfermedades
  - b) 3 enfermedades
  - c) 4 enfermedades

d) No sabe

7. ¿Sabe Ud. que enfermedades detecta la prueba de tamizaje neonatal?

a) Enfermedades respiratorias

b) Enfermedades cardiacas

c) Enfermedades metabólicas

d) Todas las anteriores

8. Sabe usted que enfermedades detecta la prueba de tamizaje neonatal?

a) Hipotiroidismo congénito

b) Galactosemia

c) Hiperplasia suprarrenal

d) Todas las anteriores

9. ¿Conoce usted a qué edad se realiza la prueba de tamizaje neonatal?

a) Cuando nace

b) En el 1 día

c) A los 4 días

d) Al mes

10. ¿Conoce usted cuantas veces se debe realizar la prueba de tamizaje neonatal?

a) 1 vez

b) 2 veces

c) 3 veces

d) No sabe

11. Sabe usted en donde se obtiene la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?

a) En un tubo

b) En un frasco

c) En un papel filtro

d) No sabe

12. ¿Sabe de dónde se obtiene la muestra de sangre para la prueba del tamizaje neonatal?

a) Del brazo

b) Del dedo

c) Del talón del pie

d) No sabe

13. Sabe cuántas gotas sangre le extraen para realizar la prueba de tamizaje neonatal?

a) 1 gota

b) 2 gota

c) 4 gotas

d) 10 gotas

14. Se necesita alguna orden para realizar el tamizaje neonatal?

a) Se necesita una orden firmada por la enfermera

b) Se necesita una orden firmada por la madre

c) Se necesita una orden firmada por el medico

d) No se necesita ninguna orden

15. A quienes se les realiza el tamizaje?

a) A todos los recién nacidos

b) A los recién nacidos prematuros

c) A los recién nacidos que tienen alguna enfermedad.

d) A los bebés cuyas madres solicitan el tamizaje

16. ¿Conoce usted a los cuantos días le dan los resultados de la prueba de tamizaje neonatal?

a) Al día siguiente

b) A los 3 días

c) A los 15 días

d) Al mes

17. ¿Sabe usted cuánto tarda en realizar la prueba de tamizaje neonatal?

a) Menos de 10 minutos

b) 1/2 hora

c) 1 hora

d) 2 horas

18. ¿Sabe usted quien realiza la toma de muestra para la prueba de tamizaje neonatal?

a) Médico

b) Enfermera

c) Técnico en Laboratorio

d) No sabe

19. ¿Qué preparación debe hacerse antes de tomar la muestra para el tamizaje?

a) Estar en ayuna el recién nacido.

b) Recolectar alguna muestra

c) Ninguna

d) No sabe

20. ¿Qué molestias aparecen después del examen de tamizaje neonatal?

a) Hemorragia

b) Endurecimiento en la zona de punción

c) Moretón en la zona de punción

d) Ninguna

Gracias por el apoyo brindado

## **ANEXO C. Consentimiento informado.**

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

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores : Lic. Cáceres Valencia, Viviana

Título : "Nivel de conocimiento sobre tamizaje metabólico neonatal en el servicio de alojamiento conjunto"

**Propósito del Estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: "Nivel de conocimiento sobre tamizaje metabólico neonatal de un hospital de Lima, 2021". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, El propósito de este estudio es: Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre el tamizaje metabólico neonatal

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

**Procedimientos:**

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

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

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados de la/la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

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

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

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

**Costos e incentivos**

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

**Confidencialidad:**

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

**Derechos del participante:**

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Lic. Cáceres Valencia, Viviana al 962710993 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética. De la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. [comité.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comité.etica@uwiener.edu.pe)

**CONSENTIMIENTO**

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

---

**Investigador**

**Nombre:**

**DNI:**

---

**Participante**

**Nombres:**

**DNI:**

