



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL PROGRAMA DEL
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. SEVERINO ZUÑIGA, SUSY ELENA

ASESOR:

MG. AREVALO MARCOS, RODOLFO AMADO

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA:

A mis padres por haberme educado brindándome su amor infinito, enseñándome valores éticos y morales, y todos mis logros se lo debo a ellos y en especial a nuestro creador que nunca me abandona frente a la adversidad.

AGRADECIMIENTO:

Quiero agradecer a todos mis docentes por sus enseñanzas, paciencia y muestras de cariño, mi agradecimiento eterno porque fueron como mis segundos padres, hoy en día sus enseñanzas me han servido en mi desarrollo profesional, asimismo agradecer a todas las instituciones que me abrieron sus puertas para desempeñarme como Licenciada en enfermería.

ASESOR:
MG. AREVALO MARCOS, RODOLFO AMADO

JURADO

PRESIDENTE : Fuentes Siles María angélica

SECRETARIO : Palomino Taquire Rewards

VOCAL : Zavaleta Gutiérrez Violeta Aidee

ÍNDICE GENERAL

CARATULA

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

1. INTRODUCCION	10
2. MATERIAL Y METODO.....	19
2.1.ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	19
2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	19
2.3. TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....	18
2.4. PROCESO DE RECOLECCION DE DATOS	19
2.5. METODO DE ANALISIS DE INFORMACION.....	20
2.6. CONSIDERACIONES ETICAS.....	20
3.- CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	23
4.- PRESUPUESTO.....	24
5.- REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	25

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable.....	27
Anexo B. Instrumento de recolección de datos.....	29
Anexo C. Consentimiento informado.....	3

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de Conocimiento de las madres, sobre el programa de Tamizaje metabólico neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto de un Hospital de Lima. **La Metodología:** El estudio será de tipo cuantitativo porque va a medir las variables sujetas de estudio, se utilizará el diseño de estudio asimismo es no experimental porque no se manipularán las variables y de corte trasversal ya que se llevará a cabo en un determinado tiempo. **Técnicas e instrumentos de recolección de datos:** se utilizará, la técnica de encuesta y el cuestionario que viene a ser el instrumento elaborado por Bonilla, que será aplicado en un Hospital de Lima, Perú, validada mediante juicio de expertos, 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 a través de estadística descriptiva.

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:** 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 November 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

Proporcionar al recién nacido oportunidades para un desarrollo idóneo sería el legado más valioso que se puede ofrecer a la humanidad. Un apropiado desarrollo infantil, principalmente durante los primeros años de vida, sentará las bases para la formación de un individuo con un potencial y muchas posibilidades de ser un ciudadano con mayor capacidad resolutive, que será capaz de enfrentar las adversidades de la vida, contribuyendo a la patria ya que está demostrado que durante los primeros cinco años el niño debe tener una alimentación saludable seguida de una atención integral de salud brindada por el estado asimismo donde la familia sea participe de esta (1).

Brindar la atención integral al recién nacido será fundamental para evitar morbimortalidad, dentro del paquete de atención integral se encuentra el tamizaje neonatal que consta de una serie de pasos o procedimientos que favorecerán a clasificación o diferenciar neonatos aparentemente sanos sin necesidad de un tratamiento oportuno y neonatos con enfermedades de tipo congénito que necesitan tratamiento inmediato y asimismo poder llevar a cabo el seguimiento posterior de las pruebas confirmatorias (2).

El programa de tamizaje es una estrategia que décadas atrás se han ido implementando a nivel mundial. Dicho programa se basan en realizar numerosas pruebas a los neonatos, con la finalidad de detectar tempranamente las anomalías o enfermedades de tipo congénito, y así poder ayudar a su tratamiento temprano, oportuno enfocado en disminuir los daños irreversibles que se desarrollaron tempranamente en el recién nacido, países como Estados Unidos implemento este programa en el año 1963, Canadá en 1973, inicia el programa en hipotiroidismo congénito y posteriormente Estados Unidos sigue la posta en 1975, Mas tarde Japón, Alemania, E.E.U.U. y Costa Rica, siguen implementándolo con mayor énfasis (3).

A su vez México, implementa el programa piloto de tamizaje neonatal para la detección de fenilcetonuria y tres años más tarde inserta dentro del paquete de atención hipotiroidismo congénito; por el año de 1996, se llega a concretar la estrategia. Desde entonces ha enfrentado retos y conseguidos avances porque 2012 a junio del 2018, se tamizaron más de 5.7 millones de neonatos para hipotiroidismo congénito, 5.5 millones para hiperplasia suprarrenal y fenilcetonuria, 5.2 millones para galactosemia, así como 1.7 millones para fibrosis. Esto representa grandes avances en la salud pública mexicana ya que 5.7 millones de niños tuvieron acceso a ser tamizados oportunamente (4).

La Organización mundial de la salud (OPS), señala que cada año nacen aproximadamente 10 millones de niños en América Latina y el Caribe. Y muestran indicadores con buenos avances en la Región llegando a reducir la mortalidad neonatal, cada año se registran alrededor de 100 000 muertes durante el periodo neonatal y las tasas varían entre valores cercanos a 4 por 1000 nacidos vivos. Hoy en día, las muertes en menores de 5 años ocurren durante los primeros 28 días de vida. De esta manera, el periodo neonatal constituye el inicio de oportunidades para prevalecer la vida del recién nacido y sus etapas posteriores (5).

En el mes de septiembre del 2000, los países miembros de las naciones Unidas en el desarrollo de los Objetivos del Milenio definieron puntos en pro de la salud y bienestar de la población mundial. De los ocho, tres objetivos quedaron establecidos que direccionaban a retos importantes de salud a escala mundial: que era combatir la infección por el VIH/sida, malaria, reducir la mortalidad infantil en dos terceras partes de la mortalidad de los menores de cinco años; y disminuyendo la mortalidad materna en tres cuartas partes en todo el mundo para el 2015 (6).

En Perú, en 1997 el ministerio de salud emite una resolución 494-97-SA/DM que declara necesario el uso del método del tamizaje para el diagnóstico de

enfermedades de tipo congénito como hipotiroidismo, haciendo extensivo en todo el territorio que cuenten con los servicios de neonatología. iniciándose en el seguro social, hoy Essalud, Edgardo Rebagliati Martins (2002), hoy en día ahora en todas las instituciones del Essalud, a nivel nacional cobertura al 100 por ciento a todos los recién nacidos con las enfermedades metabólicas incluyendo galactosemia, Así mismo en la Maternidad de Lima implementa, su programa piloto de tamizaje neonatal en el periodo 2003, detectando fenilcetonuria, galactosemia, hiperplasia suprarrenal congénita, hipotiroidismo congénito (7).

Las anomalías o trastornos de tipo congénito también conocidas como defectos de nacimiento, son alteraciones de tipo funcionales, que están presentes desde el nacimiento y tienen origen durante la concepción. Estas a su vez pueden ser causadas por defectos en un único gen, trastornos cromosómicos, factores hereditarios, trastornos de carácter funcional como los metabólicos como también factores ambientales desfavorables y se puede incluir déficit de micronutrientes. En general, estos trastornos tienen una complejidad tal que pueden ser detectadas en el nacimiento. Por su alta repercusión en la salud pública materno-infantil es de vital importancia la prevención primaria. Tamizaje 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).

El tamizaje, llamado también cribado o screening, se puede definir como un conjunto de procedimientos o pruebas que se realizan para descartar prematuramente las alteraciones o enfermedades metabólicas de forma rápida y oportuna a todo recién nacido, con el único propósito certero de identificar precozmente hipotiroidismo congénito, según nuestra norma técnica el tamizaje metabólico, debe llevarse a cabo en todas nuestras instituciones que cuenten con el servicio de neonatología y de esta manera descartar oportunamente los trastornos de tipo congénito. En la actualidad a través de las instituciones del estado

se descartan a través del programa de tamizaje metabólico, cuatro enfermedades entre ellas al:

Hipotiroidismo Congénito: se podría definir como la disminución o anomalía congénita de la función biológica que se encuentran específicamente en las hormonas tiroideas que puede ser ocasionada por una disminución o poca producción a nivel hipotálamo-hipófisis o a nivel tiroideo, esto podría causar una serie de eventos como el retardo mental en el niño, ya que las hormonas tiroideas son de vital importancia para el desarrollo cerebral durante las etapas de concepción y postnatal. Al nacimiento no son detectables, pero podría presentarse una posterior amplia, lengua larga, irritabilidad, con llanto ronco, hernia umbilical, hipotermia, facie tosca, bradicardia, ictericia para el diagnóstico se hace mediante función de hormona tiroidea, en plasma, hormona estimulante tiroidea dichas pruebas podrían ser recolectadas después de las primeras 48 horas de vida, el diagnóstico oportuno mejoraría la calidad de vida del niño (9).

Fenilcetonuria (PKU): Considerada como una enfermedad de carácter autosómica recesiva, porque ambos padres son portadores, y se puede producir por el déficit o ausencia de la enzima llamada Fenilalanina Hidroxilasa, que tiene como función catalizar la reacción del aminoácido esencial fenilalanina a tirosina. Los síntomas que se pueden presentar en las etapas iniciales aparecen en los primeros meses de vida, se puede observar evidente retardo en el desarrollo, espasmos masivos, eccema rebelde, convulsiones, en la niñez, graves trastornos de conducta que pueden conllevar a la agresividad, hiperactividad, rabietas y actitudes autistas, frecuentemente espasmos masivos, durante las primeras etapas o en la infancia se recomienda mantener el nivel de fenilalanina entre 2,0 y 8,0 mg/dl. la leche materna es considerada toxica o dañina para estos niños, su dieta será pobre en alimentos que contengan fenilalanina, se evitará lácteos y sus derivados (10).

Fibrosis Quística: Se puede describir como una enfermedad autosómica recesiva; que ataca principalmente a las células epiteliales exocrinas, los órganos dañados

son páncreas y pulmones que podrían producir un moco espeso y viscoso, que provocar un cierre de los conductos de órganos donde se localiza, otra de las alteraciones que se puede observar es la secreción de electrólitos a través del sudor, el cloro se encontraría elevado, y el sodio, podría causar azoospermia. Algunos teóricos lo consideran enfermedad mortal más frecuentes en caucásicos, Se calcula que 1 de cada 25 personas es portadora del gen defectuoso (11).

Hiperplasia Suprarrenal: enfermedad que se da por el déficit o poca producción del cortisol, los neonatos positivo para este caso, deberán ser tratados con glucocorticoides para suprimir la excesiva secreción de hormona estimulante y reducir el exceso de esteroides sexuales de origen adrenal (12).

En unos de los boletines emitidos del Instituto Nacional Materno Perinatal señala que anualmente atiende alrededor de 17,000 nacimientos, institución con la cobertura más grande del país y de Latinoamérica, por este argumento la necesidad de iniciar el programa de tamizaje neonatal metabólico. Cabe señalar que a raíz de esto desde el año 2006, se le ha otorgado la categoría como un establecimiento III-2, el de mayor complejidad médico quirúrgico del sistema en este tema. Gracias a la implementación de este programa, en octubre de 2003 hasta la actualidad se han beneficiado a casi 100,000 niños, identificando precozmente 40 neonatos con hipotiroidismo congénito, 3 con hiperplasia suprarrenal congénita y 1 con fenilcetonuria, los que han recibido tratamiento oportuno, evitando las terribles consecuencias de estas enfermedades (13).

Se podría definir al conocimiento como la acción y efecto de conocer, o de adquirir información valiosa que a su vez nos ayudara a comprender la realidad por medio de la razón. Algunos teóricos como Kant definen al conocimiento como dos fuentes la primera la facultad de recibir representaciones y la segunda la facultad de conocer un objeto a través de representaciones. 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, asimismo podría definirse al conocimiento

como parte de las percepciones sensoriales, seguidamente pasa al entendimiento y finalmente llegar a la razón (14).

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 (15)

Mohammed, et al.,(2018), señala como objetivo principal conocer los conocimientos de las madres sobre el Tamizaje Neonatal, utiliza una metodología de carácter cuantitativo y en un determinado momento, para tal efecto la población sujeta de estudio fue 400 madres, asimismo utiliza un instrumento validado por expertos en el tema encontrando las siguiente conclusiones el 25% de las madres obtuvo conocimiento sobre el tema por medio de la tecnología como el internet, seguido del 80% refiere que deberían ser informados sobre el tema (16).

Antonelli C. et al., (2017). Han descrito 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 (17).

Clemente M. (2015), 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. Asimismo, se evidencia un pobre nivel de conocimientos” (18).

Ramírez S. (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). Este trabajo será de gran utilidad ya que una de la variable será mencionada en el marco teórico de la presente investigación (19).

Ibarra CH. (2019). Plantea como unos de sus objetivos significativos; determinar el conocimiento que tienen las madres puérperas sobre tamizaje neonatal para ello 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 permitirán

obtenidos permitirán establecer los niveles de conocimientos sobre tamizaje neonatal o metabólico en las madres púerperas (20).

Bonilla (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 concluyentes 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 (21).

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

Problema general:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el programa de 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 metabólico 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 en el Servicio de Alojamiento de un Hospital de Lima - 2021?

Objetivo general:

Determinar el nivel de Conocimiento de las madres, sobre el programa de Tamizaje metabólico neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto de un Hospital de Lima -2021.

Objetivo específico:

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.

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.

2. MATERIAL Y METODO

2.1. Enfoque y diseño de investigación

El estudio será de tipo cuantitativo porque va a medir las variables sujetas de estudio, se utilizará el diseño de estudio asimismo es no experimental porque no se manipularán las variables y de corte trasversal ya que se llevará a cabo en un determinado tiempo (22).

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 una la fórmula de proporciones para población finita 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

La variable a considerar en dicho estudio, será el nivel de conocimiento sobre el programa 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 un cuestionario, elaborado por Bonilla, 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

Las variables de estudio serán medidas utilizando la escala de stanones, categorizando de la siguiente forma: para medir el conocimiento alto se aplicará una puntuación de 16 a 20 puntos, asimismo para medir el conocimiento medio

de dará un puntaje de 10 a 15 puntos y finalmente para lograr medir el conocimiento bajo se dará una puntuación de 0 a 9 puntos (21).

2.3.1. Confiabilidad

Fue validada por Bonilla, a través de juicio de expertos con una confiabilidad de 0.80, lo que significa una concordancia sumamente significativa calculada por la tabla de concordancia que utiliza una prueba binomial cuyo valor fue 0.01 (21).

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. A todas ellas se les brindara información acerca del estudio con la finalidad del estudio solicitándole su autorización para su aplicación.

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																		
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE		
	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

DESCRIPCION	MONTO (S/.)
BIENES	
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
SUB TOTAL	1600.00
SERVICIOS	
Movilidad local.	250.00
encuadernación, anillados, empastados.	400.00
fotocopias.	300.00
SUB TOTAL	1550.00
TOTAL	2750.00

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 Paj59 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. Pérez 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. 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
16. Mohammed, et al. Maternal Awareness and Attitude about Neonatal Screening Program in the Eastern Region of the Kingdom of Saudi Rev. Arabia Saudita the Egyptian Journal of Hospital Medicine Vol.56 Paj 83.
17. Antonelli C, Perantoni A, Pessan F, Cusin D. Knowledge of parents regarding newborn screening test, after accessing the website Rev. Canada Cefac. 2017 vol. 43 Paj. 5.
18. Clemente M., Conocimiento de las mujeres embarazadas sobre el tamizaje metabólico neonatal en el Centro de Salud 5 de junio Rev. Ecuador, Cenic 2016 Vol. 18 Paj.10
19. Ramírez S. de conocimiento sobre tamizaje neonatal en madres. [Tesis de especialidad en neonatología] Lima, Universidad Privada San Juan Bautista 2016.
20. Ibarra Ch. conocimientos de las madres puérperas sobre tamizaje neonatal en un hospital tesis de licenciatura de Lima 2019. Repositorio institucional
21. Bonilla R, conocimientos sobre las madres primeras en tamizaje neonatal en el servicio de alojamiento conjunto, 2019.
22. 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 PROGRAMA DEL TAMIZAJE METABOLICO 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 programa de tamizaje metabólico neonatal.	Tipo de variable: Cuantitativo	Conjunto de conceptos, ideas que se puede 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	01 – 10	Conocimiento alto	16 – 20 puntos
	Escala de medición: Ordinal							

ANEXO B

CUESTIONARIO

PRESENTACIÓN

Buen Estimada Sra. buenos días, soy la alumna de la especialidad de Neonatología en Enfermería Susy Elena Severino Zúñiga de la Enfermería 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 del programa Tamizaje Metabólico Neonatal, 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) 15 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 ()

CONOCIMIENTOS DE LA MADRES

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 importante 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 de sangre le extraen para realizar la prueba de tamizaje neonatal?

a) 1 gota

b) 2 gotas

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 médico

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 cuántos 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 ayuno 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

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA.

A usted se le está invitando a ser parte de este estudio de investigación con temas relacionados a salud. Antes de aceptar o decidir su participación, debe saber y comprender cada uno de los siguientes enunciados.

Título del proyecto: Nivel de conocimiento sobre el programa del tamizaje metabólico neonatal en el servicio de alojamiento conjunto

Nombre de la investigadora:

Lic. Susy Elena Severino Zúñiga

Propósito del estudio: Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre el programa de tamizaje metabólico neonatal.

Beneficios por participar: conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados ya sea de manera individual o grupal, asimismo le puede ser de mucha utilidad.

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

Costo por participar: Usted no hará ningún gasto por ser parte de este estudio.

Confidencialidad: La información recabada o lo que usted pueda proporcionar estará protegido, solo los investigadores pueden tener acceso. usted no será identificado cuando salgan los resultados.

Renuncia: Si Usted no desea seguir participando puede retirarse del estudio en cualquier momento.

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 dudas respecto a su participación como voluntario, o si cree que sus derechos han sido vulnerados, puede acercarse al Presidente del Comité de Ética de la ubicada, correo electrónico:

Participación voluntaria:

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído detenidamente y haber entendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer todas las preguntas concernientes al tema, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en dicho estudio y acepto finalmente participar voluntariamente.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 15 julio de 2021

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....

Firma del participante

