



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD Y
DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

Trabajo Académico

Conocimiento sobre el tamizaje neonatal y la actitud de las madres de recién nacidos del hospital de apoyo Pichanaki, Junín 2025

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

Presentado por:

Autora: Rodriguez Anco, Amelia


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-3218-3077>

Asesora: Dra. Cruz Gonzales, Gloria Esperanza

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1937-5446>

Lima – Perú

2026

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

Yo,.....AMELIA RODRIGUEZ ANCO... egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académico en Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "CONOCIMIENTO SOBRE EL TAMIZAJE NEONATAL Y LA ACTITUD DE LAS MADRES DE RECIÉN NACIDOS DEL HOSPITAL DE APOYO PICHANAKI, JUNIN 2025." Asesorado por el docente: DRA. GLORIA ESPERANZA CRUZ GONZALEZ...DNI ... 08466159ORCID...0000-0003-1937-5446. tiene un índice de similitud de (NUMERO) 20 % (veinte) veinte por ciento de similitud, con código OID:14912:559332263... 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

Nombres y apellidos del Egresado : AMELIA RODRIGUEZ ANCO
 DNI 47453845....



.....
 Firma

GLORIA ESPERANZA CRUZ GONZALEZ
 DNI: ... 08466159

Lima, ...9...de...MARZO... de 2026

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

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

_____ El presente trabajo presenta un reporte de similitud del 20% según el software TURNITIN, de los cuales el 7% corresponde a datos primarios. Este porcentaje supera el umbral permitido del 4%; sin embargo, se justifica metodológicamente debido a que dicha coincidencia se encuentra en los títulos del esquema del proyecto de investigación, tales como el planteamiento del problema, los objetivos, la hipótesis y otros elementos estructurales que, por su naturaleza técnica y académica, tienden a coincidir con trabajos similares.

DEDICATORIA:

Este trabajo va dedicado a mis padres y también a mis hermanos, que debido a sus apoyos incondicionales logre las metas propuestas.

AGRADECIMIENTO:

Primeramente, agradezco a mi Dios, quien con su poderosa bondad me ayudo en cada instante. A mis hermanos y mis padres por darme la fuerza para seguir.

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRDECIMIENTO	iv
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	5
1.5.1. Temporal	5
1.5.2. Espacial	5
1.5.3. Población o Unidad de análisis	5
2. MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes	6
2.2. Base Teórica	9
2.3. Formulación de hipótesis	13
3. METODOLOGÍA	15
3.1. Método de la investigación	15
3.2. Enfoque de la investigación	15
3.3. Tipo de investigación	15
3.4. Diseño de la investigación	15
3.5. Población, muestra y muestreo	16
3.6. Variables y operacionalización	17
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20

3.7.1. Técnica	20
3.7.2. Descripción de instrumentos	20
3.7.3. Validación	21
3.7.4. Confiabilidad	21
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	21
3.9. Aspectos éticos	22
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	23
4.1. Cronograma de actividades	23
4.2. Presupuesto	24
5. REFERENCIAS	25
Anexos	30
Matriz de consistencia	32
Instrumentos	33
Consentimiento informado	40

Resumen

Objetivo general: Determinar cómo los conocimientos sobre los tamizajes neonatal se relacionan con las actitudes de las madres de recién nacidos del Hospital de Apoyo. **Materiales y Métodos:** se trata de un trabajo de investigación cuantitativo, no experimentales, transversales y de alcance correlacionales. **Población:** estarán integradas por las puérperas atendidas en el mes de enero y febrero de 2025, siendo un aproximado de 120 unidades de análisis, la muestra será censal por lo reducido de la población, se atenderán; se considerarán el criterio de inclusión y exclusión con el fin de reducir y poder controlar los sesgos en las informaciones. Las técnicas de recolecciones del dato serán las encuestas y los instrumentos serán los cuestionarios. El dato se presentarán en tabla y gráfico antes procesadas en Excel con sus estadísticos descriptivos e inferenciales analizadas por SPSS, utilizando las pruebas de hipótesis de Spearman, durante la investigación se tomaran conductas éticas adecuadas al estándar, código y ley que respalda las éticas en esta investigación.

Palabras claves: Conocimiento; tamizaje neonatal; actitud; madres de recién nacidos

Abstract

General objective: To determine how knowledge about neonatal screening is related to the attitude of mothers of newborns at the Support Hospital. **Materials and Methods:** This is a quantitative, non-experimental, cross-sectional, correlational research work. **Population:** The population will be made up of postpartum women who are cared for during the months of January and February 2025, being approximately 120 analysis units, the sample will be census due to the small population, they will be cared for; Inclusion and exclusion criteria will be taken into account in order to reduce and control bias in the information. The data collection technique will be the survey and the instrument will be a questionnaire. The data will be presented in tables and graphs after processing in Excel and descriptive and inferential statistical analysis using SPSS software, using Spearman's Rho as a hypothesis test. Throughout the research, ethical conduct appropriate to the standards, codes and laws that support ethics in research will be maintained.

Keywords: Knowledge; neonatal screening; attitude; mothers of newborns

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Últimamente, en asuntos de Errores Innatos del Metabolismo (EIM) experimentado una evolución significativa. Lo que antes era un grupo reducido de enfermedades raras, poco conocidas y a menudo mortales, ha pasado a ser reconocido como series de trastornos grave siendo tratable. Debido a amplia variedad con bajas frecuencias por EIM, diagnosticarlos es desafío. Por tanto, los programas de detección presintomática, como los programas de tamizaje, desempeñan un papel crucial en mejorar la esperanza y calidad de vida de estos individuos (1).

De ahí que la prueba de tamizaje neonatal representa un avance tecnológico importante en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades congénitas raras y graves que afectan a los recién nacidos. Esta herramienta ofrece la posibilidad de intervenir de manera positiva, no solo en la vida de los bebés afectados, sino también en su grupo familiar (2).

A nivel mundial, las estadísticas indican que entre 1 de cada 500 a 2000 recién nacidos presentan una enfermedad metabólica congénita que no fue detectada durante el embarazo ni al nacer (3). En Estados Unidos, alrededor de 4 millones de recién nacidos se someten anualmente a pruebas de tamizaje neonatal, alcanzando una cobertura del 98%. Esto permite diagnosticar aproximadamente 12.500 casos cada año, lo que facilita un mejor control sobre el desarrollo de los bebés (4). Asimismo, se ha determinado que el 10% de los ingresos hospitalarios están relacionados con enfermedades congénitas, cabe destacar que el 97% de estos casos se manifiestan durante los primeros años de vida, y un 37% aparece en recién nacidos (5).

En América Latina, las actividades de tamizaje neonatal (SNB) se desarrollan a través de programas organizados, con 16 países que cuentan con programas a nivel nacional o regional, de los cuales 14 están en funcionamiento activo. Solo seis de estos países alcanzan

una cobertura igual o superior al 90%, mientras que 12 de ellos superan el 70%. Estos programas permiten detectar anomalías como el hipotiroidismo congénito, la fenilcetonuria y la hiperplasia suprarrenal congénita (6). En Colombia, las tasas de cobertura de tamizaje se sitúan entre el 70% y el 81%, para Argentina y México varían en 85% y el 87%. En Costa Rica, Uruguay y Chile, la cobertura alcanza el 100% (7).

Según el Boletín Epidemiológico del Perú, las malformaciones congénitas fueron la tercera causa principal de mortalidad neonatal en el país. En 2021, el 51% de neonatos no se sometieron a la prueba de despistajes rápidas y esencial, principalmente en pocos conocimientos de padre de familia. Esto pone en riesgo a los bebés de sufrir enfermedades metabólicas que no han sido detectadas a tiempo. Si se hubiera realizado el tamizaje neonatal, se habrían identificado estas enfermedades de manera temprana, permitiendo un diagnóstico y tratamiento oportunos. Sin este diagnóstico, los niños no alcanzan un desarrollo pleno y pueden representar una carga económica y social para el Estado, destacando la importancia de realizar el tamizaje neonatal a tiempo (8).

Es por eso que el conocimiento de Tamizajes Metabólicos Neonatales (TMN) de la madre es fundamental, porque permite identificar en los recién nacidos la presencia de patologías endocrinas, infecciosas o trastornos metabólicos antes de que se manifiesten. Realizar el TMN de manera oportuna ayuda a prevenir alteraciones físicas, mentales y sociales que pueden impactar el crecimiento y desarrollo del bebé, evitando discapacidades físicas, mentales e incluso el riesgo de muerte precoz (9,10).

Los defectos congénitos comprenden un grupo de patología afectan las estructuras anatómicas, fisiológicas, así como el proceso de metabolismos, crecimientos y desarrollo de los neonatos. Existen más de 700 trastornos de este tipo, aunque su incidencia es baja. Algunos de estos defectos pueden prevenirse, diagnosticarse y tratarse a tiempo, lo cual permite brindar a

la madre una atención de calidad durante el parto y ofrecer al recién nacido mejores oportunidades para una vida saludable (11).

Todos los hechos anteriores han sido observados y revisados por la autora despertando la necesidad de abordar el tema utilizando la investigación y de esa forma poder revisar la problemática desde la óptica científica y así poder establecer estrategias para vencer las brechas existentes

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo el conocimiento sobre el tamizaje neonatal se relaciona con la actitud de las madres de recién nacidos del Hospital de Apoyo Pichanaki Junín 2025?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cómo el conocimiento sobre el tamizaje neonatal en su dimensión generalidades se relaciona con la actitud de las madres de recién nacidos del Hospital de Apoyo Pichanaki Junín?

¿Cómo el conocimiento sobre el tamizaje neonatal en su dimensión procedimiento a realizar se relaciona con la actitud de las madres de recién nacidos del Hospital de Apoyo Pichanaki Junín?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar como el conocimiento sobre el tamizaje neonatal se relaciona con la actitud de las madres de recién nacidos del Hospital de Apoyo Pichanaki Junín.

1.3.2. Objetivos específicos

-Describir como el conocimiento sobre el tamizaje neonatal en su dimensión generalidades se relaciona con la actitud de las madres de recién nacidos del Hospital

-Identificar como el conocimiento sobre el tamizaje neonatal en su dimensión procedimiento a realizar se relaciona con la actitud de las madres de recién nacidos del Hospital

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teóricas

El aporte teórico de esta investigación radica en la sistematización y análisis de cómo el conocimiento materno se vincula con la actitud frente al tamizaje neonatal, permitiendo ampliar la comprensión teórica sobre los factores cognitivos que influyen en la aceptación de intervenciones preventivas en la etapa neonatal. Asimismo, los resultados podrán servir como referente teórico para futuras investigaciones en contextos hospitalarios similares, fortaleciendo los modelos conceptuales que relacionan conocimiento y actitud en el ámbito de la salud materno-infantil. El estudio se vincula con las teorías de Martha Roger y Dorothy Johnson, que reconoce la educación y orientación brindada por la enfermera como un elemento esencial para promover la salud y prevenir enfermedades desde el nacimiento.

1.4.2. Metodológicas

Desde el punto de vista metodológico, la investigación es relevante porque aplica el método científico como medio sistemático para la construcción del conocimiento específicamente se centra en el método hipotético-deductivo. El estudio se desarrolla bajo un enfoque cuantitativo, de tipo aplicada y de diseño no experimental, con un nivel correlacional lo que permite analizar la relación existente entre las variables en un momento determinado,

sin manipularlas. Asimismo, el uso de instrumentos estructurados para medir el conocimiento sobre el tamizaje neonatal se utilizará un cuestionario y para la actitud de las madres un cuestionario enmarcado en la escala de Likert; estos garantizan la recolección objetiva de datos, contribuyendo a la validez y confiabilidad de los resultados obtenidos.

1.4.3 Practicas

La investigación se justifica desde la practica porque sus resultados permitirán identificar el nivel de conocimiento y la actitud de las madres frente al tamizaje neonatal, lo que servirá como base para el diseño de estrategias educativas y preventivas orientadas a fortalecer la aceptación y participación materna en este procedimiento. Asimismo, los hallazgos contribuirán a mejorar la práctica de enfermería mediante la implementación de acciones de educación en salud, consejería y sensibilización dirigidas a las madres de recién nacidos, favoreciendo la detección oportuna de enfermedades congénitas y promoviendo una atención neonatal integral en el Hospital de Apoyo Pichanaki.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporales:

La investigación se desarrollara entre julio a diciembre 2025

1.5.2 Espacial:

Hospital de Apoyo Pichanaki de la región Junín en el distrito de Pichanaki

1.5.3 Poblaciones o unidad de análisis:

Serán puérperas hospitalizadas del área de maternidad de Hospital de Apoyo Pichanaki

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1. 1. Antecedentes internacionales

Kasem et-al (12) 2022, en Jordania, el objetivo “examinar los conocimientos y actitudes de las madres con respecto a la prueba de cribado neonatal en Jordania”. Fue un estudio cuantitativo de corte transversal y alcance correlacional, En el estudio de 301 puérperas, se empleó la encuesta como método y los cuestionarios como herramienta para evaluar las variables de conocimientos y actitud respecto a tamizajes neonatales. Según los resultados se evidencio que en su mayoría las puérperas manifestaron una actitud positiva hacia los cribados neonatales, aunque sus conocimientos en los temas eran moderados. Este nivel de conocimientos influyó de forma positiva en la actitud hacia las pruebas. Las informaciones que recibieron del cribado resultó ser un factor determinante en los niveles de conocimientos y en la actitud. Entre estas fuentes, el proveedor de atenciones médicas, especialmente la enfermera, fue identificado como principal informante para las madres. Los roles educativos de los profesionales de la salud son fundamental, debería fortalecerse en mejorar el resultado de los cribados neonatales tempranos. Se sugieren hacer ajustes en la práctica actual para educar mejor a la madre en cribado neonatales, con fin de aumentar su conocimiento y mejorar sus actitudes; finalmente concluyen la existencia de relaciones positivas moderadas significativas de los conocimientos y las actitudes de la madre ($r = 0,50, P < 0,01$).

Kadiroğlu et-al (13) 2023 su objetivo “determinar las actitudes y conocimientos de las madres sobre el cribado neonatal”. Fue un estudio cuantitativo, transversal de alcance correlacional, la población y muestra la conformaron 407 puérperas. En la toma de datos utilizaron las "Encuestas de actitudes y conocimientos maternos sobre el cribado neonatal". El 52,8% tenía información sobre el tamizado neonatal, el 61,1% se documentó en la etapa

prenatal (el 27,3% en el primer trimestre y el 33,8% en el último trimestre) la información la obtuvo de los profesionales de la salud (77,8%). El estudio reveló que los niveles de conocimientos de la madre turcas en cribados neonatales son insuficientes. Esto es especialmente cierto en el caso de madre de familia nuclear, aquella que tiene un hijo también la que no asisten al control regular en sus embarazos. Aumentar la comprensión de las madres sobre las pruebas de cribado favorecerá una implementación más efectiva del programa, así como una detección y atención más tempranas de enfermedades en recién nacidos, finalmente se concluye que existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud de las púerperas ante el tamizaje neonatal $p=.024$.

Ong et al (14), 2022, en Filipinas, el objetivo “determinar la relación que existe entre los conocimientos y las actitudes hacia el tamizaje neonatal metabólico en madres primíparas del Hospital General Filipinas”. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo, de nivel correlacional. participaron 160 púerperas, recolectaron datos mediante cuestionarios de cada una de la variable. Los conocimientos de madres fueron medio 53%, altos 39% y bajos 8.7%; las actitudes de la madre en los tamizajes fueron negativas 56% y positivas 45%. Concluye que el control prenatal contribuye en los conocimientos y la madre en tamizajes y, genera actitudes de hacer las pruebas.

Iñiguez y Calderón (15) 2020 en Guayaquil Ecuador el objetivo “identificar el grado de conocimiento, actitud y práctica de las madres y mujeres embarazadas sobre la importancia a realizar en sus recién nacidos la prueba del tamizaje metabólico neonatal en la consulta externa del Hospital Gineco Obstétrico Oramas González del cantón Durán”. Fue una investigación cuantitativa no experimental de alcance correlacional, utilizaron las encuestas como técnicas de toma de datos, en los instrumentos utilizaron cuestionarios que miden la variable, participaron; 270 madres; se evidencio las participantes tenían un conocimiento medio sobre el tamizaje,

demonstraron una actitud negativa y una práctica inadecuada; Se determinó que las madres que asisten a esta institución carecen de suficiente o nulo entendimiento sobre la relevancia de llevar a cabo en los neonatos el tamizaje metabólico neonatal, dado que logran un 64% a 68% de nivel de desconocimiento y un 16% a 19% de indiferencia respecto al tema previamente mencionado.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Jiménez y Pastor (17) en Lima Perú, su objetivo “determinar la correlación que existe entre el conocimiento y las actitudes en madres sobre el tamizaje metabólico neonatal en un hospital del MINSA”. Fue un trabajo cuantitativo, de alcance correlacional de diseño no experimental, el universo lo conformaron 1356 puérperas hospitalizadas, la muestra la integraron 300 puérperas. Tomaron datos mediante las encuestas y se aplicaron cuestionarios para medir las variables según los resultados se evidencio en 91% de madre demostraron actitudes positivas en los tamizajes metabólicos neonatales, esto permitió establecer correlaciones moderadas significativas de conocimientos con tamizajes metabólicos neonatales en la madre ($\rho=0,527$ $p= 0,037$), el 47% de la madre tienen actitudes de aceptaciones con niveles de conocimientos medios.

Condori (18) 2021 en Tacna Perú su objetivo “determinar el nivel de conocimiento relacionado con la actitud de las madres frente al tamizaje neonatal en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna”. Una investigación cuantitativa descriptiva de corte transversal y de alcance correlacional, participaron 80 puérperas. Tomaron informaciones por encuestas además aplicó un cuestionario en escala de Likert para ambas variables. Se evidencio que un 55% de tienen conocimientos medios en cuanto a tamizajes neonatales, 53% tienen actitudes negativas en tamizajes neonatales. Se concluye que existe relación entre el conocimiento y la actitud de las puérperas hacia al tamizaje neonatal según la prueba de Rho Spearman con valor 0,59, lo que indica correlación positiva moderada

Cano y Torres (19). 2023 en Lima Perú con objetivos “Determinar relaciones de niveles de conocimientos y la actitud en tamizajes neonatales en la madre de recién nacido de Clínica Monteluz – Lima, fue una investigación cuantitativa no experimental de alcance correlacional, participaron 140 puérperas, utilizaron encuestas como técnicas de tomas de los datos y se aplicó cuestionarios de cada una de la variable. Se evidencio que el 57.2% de las participantes poseían un conocimiento medio; en cuanto a la actitud el resultado demostró que un 52.1% tenía actitud regular; finalmente se concluye que no existe relación significativa entre las variables estudiadas ($p=0.741$).

Bendezu y Curo (20) 2023 en Huancavelica Perú el objetivo: “determinar la relación entre el Conocimiento de las Madres y su Actitud sobre el Tamizaje Neonatal en el Servicio de Neonatología, Hospital Departamental de Huancavelica, 2023”. Fue una investigación cuantitativa no experimental de alcance correlacional, participaron 50 puérperas se recolectaron los datos usando la técnica de las encuestas e instrumentos los cuestionarios para ambas variables, el nivel de conocimiento era medio 52%, por otra parte, en la actitud, se evidencio que el 52% se mostró positiva. Se existe relación significativa entre el conocimiento de las puérperas y su actitud sobre el tamizaje neonatal.

Domínguez y Lobato (21) 2023 en Lima Perú, el objetivo fue “Determinar el conocimiento relacionado a las actitudes sobre el tamizaje neonatal en puérperas atendidas en un centro materno de Lima Norte – 2023” fue una investigación cuantitativa no experimental de nivel correlacional, participaron 77 madres, se recolecto la información utilizando como instrumento el cuestionario para medir las variables se evidencio que él 53,2% de las encuestadas poseen un nivel medio de conocimiento, el 35,1% tiene un conocimiento de nivel alto y el 11,7% tiene un nivel bajo de conocimiento en tamizajes neonatales. Por otra parte, la actitud, de las madres es positiva en un 70,1% ante tamizajes neonatales y 28% demuestran

actitudes negativas hacia tamizajes neonatales. Se concluye las relaciones de variable conocimiento y actitud en tamizajes neonatales según r de Pearson

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimientos en tamizajes neonatales

Los conocimientos abarcan el hecho, informaciones y perspectivas adquiridos mediante el aprendizaje, la investigación y la observación, y puede definirse de diversas maneras. También se puede entender como creencias fundamentadas. Es la información procesada siguiendo conjuntos de regla y procedimiento sistemático, y pueden interpretar en experiencias y el dato compartido, transfieren, transforman en las comunicaciones de la persona. Este conocimiento implica la comprensión de datos e información relacionados con una situación específica, como un problema, una relación, una teoría o una regla (22).

Por otra parte, el conocimiento también se adquiere a partir de las experiencias diarias y del aprendizaje de los hechos o eventos acumulados a lo largo de la vida de las personas, siendo útil para interpretar y manejar situaciones de la vida cotidiana. La información contribuye a entender los sucesos como herramientas de enseñanza y aprendizaje, y demanda que las personas y las organizaciones tengan las habilidades necesarias para interactuar de manera efectiva. El conocimiento se considera una de las formas más simples y directas de significado real (23).

Es bueno definir el tamizaje neonatal este, consiste en la aplicación de una prueba sencilla en una población sana para identificar a aquellas personas que, aunque no presentan síntomas o molestias, pueden tener alguna enfermedad (24). Se considera una de las bases en medicinas preventivas, con la vacunación. Dado en enfermedad no muestra síntoma en sus

primeras etapas, para cuando se manifiestan, ya pueden haber causado un daño irreversible. La detección temprana permite, en mayoría de casos, prevenir daños como el retraso mental (25).

Según la Norma Técnica Sanitaria N° 154 del MINSA del año 2019, emitida por Dirección General en Intervención Estratégica Salud Pública, se establece "Norma Técnica de Salud para el Tamizaje Neonatal de Hipotiroidismo Congénito, Hiperplasia Suprarrenal Congénita, Fenilcetonuria y Fibrosis Quística". Esta normativa tiene como objetivo proteger la salud de los recién nacidos y prevenir enfermedades, discapacidades y muertes tempranas. Esto se logra mediante la identificación temprana de anomalías metabólicas durante el periodo neonatal, garantizando así un desarrollo infantil adecuado en el país (26).

2.2.2. Dimensiones del conocimiento sobre tamizaje neonatal

Generalidades

Esta dimensión es muy importante de medir porque se refiere a la comprensión que tienen las personas, especialmente padres y profesionales de la salud, acerca de las pruebas de detección temprana que se realizan a recién nacidos para identificar posibles trastornos metabólicos, genéticos o endocrinos; esta incluye la definición, objetivos importancia, enfermedades que diagnostica, etc, Estas generalidades son fundamentales para entender la relevancia del tamizaje neonatal y garantizar su correcta implementación, lo que ayuda a prevenir y manejar de manera efectiva ciertas enfermedades en la población infantil (27, 28).

Procedimiento a realizar

Esta dimensión es muy relevante porque implica entender cada una de las etapas, pasos y consideraciones para llevar a cabo estas pruebas de forma adecuada. Estos son importantes en el profesional enfermero también en los padres, asegura que el proceso se realice de manera eficiente y que se aprovechen al máximo los beneficios de la detección temprana. Es así que un

conocimiento adecuado del procedimiento de tamizaje neonatal permite a los padres y a los profesionales de la salud comprender mejor cada paso y su relevancia para la salud del recién nacido (29). Esto también contribuye a una mejor cooperación de los padres, un manejo eficiente de las muestras y una intervención rápida en caso de detección de anomalías, mejorando así la salud y el desarrollo de los niños (30).

2.2.3. Teoría de Enfermería: Martha Roger

El modelo de Rogers resalta la relevancia de la instrucción y el respaldo constante para los pacientes. Es imprescindible que las enfermeras colaboren de cerca con los pacientes y sus familias para suministrar información, recursos y respaldo emocional. Este método de colaboración es crucial para promover un ambiente de curación y desarrollo (31).

Asimismo, esta teoría sugiere que los profesionales de la salud deben actuar como guías que empoderen a las personas en la toma de decisión informada en la salud, siendo crucial en la mejora de disposición a realizar el tamizaje neonatal. Los factores personales (como experiencias previas y percepciones de salud) influyen en las decisiones de comportamiento. Al aplicar este modelo en el tamizaje neonatal, es posible motivar a las madres a cambiar sobre las creencias y los miedos que tienen sobre el procedimiento (32)

2.2.4. Actitud de la madre

La actitud se define como la reacción de un individuo frente a objetos, sujetos, contextos o experiencias, ya sea conocidas o desconocidas. Suele evaluarse en perspectiva: una actitud favorece positividad, donde las ideas o conceptos son aceptados porque se considera bueno, conveniente o proviene de fuentes confiables; actitudes inclinadas a las negatividades, donde se rechazan ideas por la creencia o desconfianzas en las fuentes. Estas actitudes pueden ser

influenciadas por diversos factores, tanto internos como externos, y pueden cambiar con el tiempo (33).

Sobre este particular es bueno mencionar que la actitud de la madre hacia la prueba es fundamental, ya que es importante que comprendan y estén bien informadas sobre los tamizajes neonatales. Aquella madre con más conciencias y niveles de conocimientos suelen estar más comprometidas en hacer la prueba en los neonatos. Tienen actitudes positivas basadas en los conocimientos, ya que, al entender la importancia de la prueba y reconocer que no representa ningún riesgo para sus hijos, se sienten más seguras y tranquilas. Además, saben que es un procedimiento rutinario que puede detectar tempranamente algunas de las enfermedades más graves en el recién nacido (34)

2.2.5. Dimensiones de la actitud de la madre

Dimensión Cognitiva

Esta actitud tiene que ver con la percepción de la información que posee sobre el tamizaje, aquí se considera los valores, creencias o estereotipos que una persona tiene el tamizaje, ya que su conocimiento siempre lleva implícito un juicio de valor, el cual puede ser negativo o positivo (35)

Dimensión Afectiva

La dimensión afectiva se refiere a las emociones o sentimientos asociados al examen, en este caso sería la incertidumbre, confianza, miedo, decisión, desconocimiento, sensación de peligro entre otras emociones que puedan alterar la decisión de realizar o no la prueba a su recién nacido (36).

Dimensión Conductual

Esta dimensión está ligada al comportamiento a la forma de actuar de la madre y puede estar condicionada por diversos factores que pueden afectar ese comportamiento de ahí que es tan importante que las madres estén informadas sobre el examen y de esa forma puedan reaccionar de manera positiva (37).

2.2.6. Teoría de Enfermería: Dorothy Johnson

Los modelos de sistemas conductuales de Johnson son enfoques de atenciones del enfermero que busca promover la función conductual eficientes y efectivos de pacientes en la prevención de la enfermedad. En este modelo, los pacientes son vistos como sistemas conductuales hechos por siete subsistema: afiliativos, dependientes, ingestivos, eliminativos, sexuales, agresivos y de logros. Cada uno de estos subsistemas tienen el requisito funcional: protecciones en influencia dañina, creaciones de entornos enriquecedores y estímulos en crecimientos. Desequilibrios en cualquiera de estos subsistemas genera un desajuste general en el sistema conductual. El rol de la enfermería es ayudar al paciente a recuperar equilibrio (38).

La teoría de Dorothy Johnson describe la Enfermería como "una fuerza reguladora externa que ayuda a mantener la organización e integración de las conductas del paciente en un nivel óptimo, especialmente cuando estas conductas representan una amenaza para su salud física o social, o cuando el paciente enfrenta una enfermedad". Asimismo, señala que cada individuo posee formas de actuar que son repetitivas, intencionadas y estructuradas, las cuales conforman un sistema de comportamiento particular para cada persona (39).

2.3. Formulaciones de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H₁ Existen relaciones estadísticamente significativas de conocimientos sobre tamizajes neonatales y actitudes de la madre de recién nacidos de Hospital de Apoyo Pichanaki, 2025

H₀ No existen relaciones estadísticamente significativas de conocimientos sobre tamizajes neonatales y actitudes de la madre de recién nacidos de Hospital de Apoyo Pichanaki, 2025

2.3.2. Hipótesis específicas

H₁-Existe relaciones estadísticamente significativas de conocimientos sobre tamizajes neonatales en su dimensión generalidades y actitudes de la madre de recién nacidos de Hospital de Apoyo Pichanaki, 2025

H₂- Existe relaciones estadísticamente significativas de conocimientos sobre tamizajes neonatales en su dimensión procedimiento a realizar y actitudes de la madre de recién nacidos de Hospital de Apoyo Pichanaki, 2025

3. METODOLOGÍA

3.1. Métodos de investigaciones

Nuestro trabajo a investigar utiliza el método hipotético-deductivo, donde analiza los fenómenos desde un enfoque general hasta llegar a lo específico. A través del análisis de la información, se puede responder, confirmar o refutar las hipótesis propuestas, lo que a su vez lleva a la elaboración de conclusiones que darán respuesta a los objetivos (40)

3.2. Enfoque de la investigación

El trabajo de investigación emplea un enfoque cuantitativo para examinar la información a través de métodos estadísticos, con el objetivo de cumplir con los propósitos del estudio y permitir que este pueda ser replicado (41)

3.3. Tipo de investigación

El trabajo de investigación está enmarcada en el tipo aplicada, porque estudia fenómenos reales, y a través de la investigación se propondrán soluciones prácticas para el problema de estudio (42).

3.4. Diseño de la investigación

El trabajo sigue el diseño no experimental, porque no se van a manipular las variables de forma deliberada, los hechos se estudiarán sin realizar intervención, es de corte transversal porque la información se recolectará una sola vez, asimismo es de alcance correlacional porque se busca determinar la relación entre las variables de estudio (43).

3.5. Poblaciones, muestras y muestreos

En investigación científica, la población se define como el conjunto completo de individuos, elementos o eventos que comparten una o más características relevantes para el estudio y sobre los cuales se pretende generalizar los resultados obtenidos (población objetivo) (44). Para este estudio la población de estudio estará constituida por todas las puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo Pichanaki durante los meses de noviembre a diciembre del 2025, estimándose un total aproximado de 120 unidades de análisis.

Dado que el número total de puérperas es limitado, se utilizará una muestra censal, lo que significa que todos los casos posibles serán incluidos en el estudio siempre que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión establecidos. En este sentido, la muestra se entiende como un subconjunto de la población, seleccionado para recolectar datos cuando estudiar a todos los individuos no es necesario o práctico. La aplicación de criterios de inclusión y exclusión permite reducir sesgos metodológicos y mejorar la calidad y representatividad de los datos obtenidos, asegurando que las conclusiones sean lo más ajustadas posible a la realidad del grupo de estudio (45)

Criterios para la inclusión:

- Madres mayores 18 años
- Madres con niños que hayan dado a luz en el sistema de salud privado
- Madres que quieran involucrarse y otorguen consentimientos informados

Criterio para excluir:

- Madres que sean menor de 18 años

- Madres con niños que tienen contraindicados el tamizaje neonatal
- Madres no estén orientadas en términos de tiempo, lugar y persona.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de mediciones	Escala valorativa (niveles y rangos)
Variable 1: Conocimientos sobre el tamizaje neonatal	Es toda la información teórica y práctica que posee la madre sobre el procedimiento del tamizaje neonatal (22).	Es toda la información que tiene la madre en tamizajes neonatales sobre las generalidades con procedimientos de las pruebas, será medido a través de un cuestionario de conocimiento sobre el tamizaje neonatal modificado Vásquez (44) en el 2020	Generalidades	Definición, objetivos, importancia, edad, enfermedades que detecta	Ordinal	Nivel alto 15 a 20
			Procedimiento a realizar	Obtener muestras, materiales a emplear, ordenes en llevar a cabo las pruebas, experto responsable, inconvenientes después de la prueba, inconvenientes post pruebas		Nivel medio 8 a 14
Variable 2: Actitud	Es la percepción personal que posee la madre sobre el tamizaje neonatal y que la condiciona a tomar la decisión de aplicarlo o no a si hijo (34)	Es la forma de comportamiento que presenta la madre ante el tamizaje neonatal y que la condiciona realizarlo o no esto es actitud cognitiva, afectiva, y conductual se medirá a través de una escala de Actitud de la madre enmarcado en la escala de Likert fue adaptado por Vásquez (44)	Cognitiva	Pruebas diagnósticos, el diagnósticos, tratamientos mejoran calidades de vida, importancias	Nominal	Actitud negativa 15
			Afectiva	Confianza en el personal de salud, vínculo con el hijo, miedo al diagnóstico, apoyo de pareja		-45
			Conductual	Esperar los síntomas para hacer el examen, autocontrol durante el examen, autorización del padre, condiciones específicas para realizar el examen, interés por el examen		Actitud positiva 46 -75

3-7. Técnica e instrumento de recolecciones de datos

3.7.1 Técnicas

La encuesta será la técnica de recolección de datos para las dos variables; esta técnica es ampliamente utilizada en procedimientos de investigaciones, porque permiten tener y analizar los datos en forma rápida y eficazmente. En el ámbito sanitario son muy numerosas las investigaciones realizadas utilizando esta técnica (43)

3.7.2 Descripción de instrumentos

Para la variable 1: conocimiento sobre el tamizaje neonatal se utilizara el instrumento modificado Vásquez (45) en el 2020 este cuestionario fue diseñado por Bonilla en el año 2018 en Lima, Perú; este cuestionario mide las dos dimensiones de la variable conformado 20 ítems, distribuidas de la siguiente manera de la pregunta 1 a la nueve miden la dimensión generalidades; y de la 10 hasta la 20 miden el procedimiento a seguir asignándole 1 punto por cada respuesta correcta y 0 punto a las incorrectas; el valor final se rige por el siguiente baremo:

-Conocimientos altos con 15 a 20 puntos.

- Conocimientos medios de 8 a 14 puntos

-Conocimiento bajo con un puntaje de 0 a 7

Para la variable 2 Actitud de la madre se utilizará un cuestionario enmarcado en la escala de Likert fue tomado de la adaptación que realizo Vásquez (45). El cuestionario consta de 15 preguntas que miden las dimensiones de la variable: cognitiva, afectiva y conductual; cada pregunta tiene un valor de 5 puntos distribuidos en: muy en desacuerdo (1), en desacuerdo (2), neutral (3), de acuerdo (4) y muy de acuerdo (5). El valor final de la variable se estableció así:

Actitud positiva: de 46 a 75

Actitud negativa: 15 a 45

3.7.3 Validación

Instrumento 1: Cuestionario de conocimiento de la madre sobre el Tamizaje Neonatal

Para la validación el instrumento fue sometido al juicio de 8 expertos, posteriormente las respuestas de los expertos fueron analizadas por la prueba binomial y la significancia fue de 0.039 la cual se consideró una validez efectiva (46).

Instrumento 2: Actitudes sobre tamizaje neonatal en madres de recién nacidos

Asimismo, para el instrumento de actitud fue validado por juicio de 5 expertos, los resultados fueron analizados mediante la aplicación del coeficiente V de Aiken utilizado para de validez de contenido, obteniéndose una significancia de 0,94, considerándose válido (46).

3.7.4 Confiabilidad

Instrumento 1:

Para la confiabilidad del instrumento fue necesario aplicar una prueba piloto a 20 elementos muestrales con características similares a la muestra de estudio, la información fue analizada a través del coeficiente de Alfa de Cronbach, dando como resultado para el cuestionario de conocimiento sobre el tamizaje neonatal 0.82, representando una confiabilidad muy alta (46).

Instrumento 2:

La confiabilidad del instrumento que mide la variable actitud fue obtenida mediante una prueba piloto a 30 madres de recién nacidos; los datos se sometieron al análisis de Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado 0.78, representando una confiabilidad Alta (46).

3.8. Planes de procesamientos y análisis de los datos

Al iniciar con las tomas de los datos nuestra universidad extenderá cartas de presentaciones de proyecto a investigar, esta carta será entregada al Hospital objeto de estudio en el departamento de docencia e investigación, ahí será evaluado y se otorgara el permiso para iniciar la recolección de datos; posteriormente se iniciara la aplicación de los instrumentos a las madres, al finalizar las tomas de los datos se darán inicios al procesamiento en el dato; se hará en acuerdo a las estadísticas descriptivas e inferenciales, iniciándose con clasificación en el dato de acuerdo a su naturaleza, luego se conformara una matriz en el programa Excel previa codificación de los mismos, luego se realizaran los análisis descriptivos calculándose la frecuencia absoluta y relativa, que después se tendrán las tablas cruzadas y realizar el análisis bivariado o inferencial de esa forma aplicar la prueba de hipótesis de Spearman Rho, en comprobar la hipótesis planteadas; finalmente el dato se presentaran por gráficos y cuadros.

3.9. Aspectos éticos

Al transcurrir estas investigaciones, se cumplirá el principio bioético, asegurando respeto a los derechos del participante en autonomía y autodeterminación a través de su consentimiento informado. La confidencialidad de la información estará protegida y se garantizará que los datos se utilicen exclusivamente para los objetivos del estudio. se establecerá una conducta ética durante la investigación asegurando el cumplimiento de los principios éticos:

Autonomía: las puérperas estarán en libertad de elegir su participación en el estudio, y aun cuando hayan aceptado podrán retirarse si así lo desea.

No Maleficencia: las puérperas no sufrirán ningún daño de carácter físico, social y o emocional, ni tampoco serán sometidas algún tipo de riesgo que afecte su integridad y ponga en riesgo su vida

Beneficencia: la investigación basada en sus hallazgos aportará un beneficio a la institución. La comunidad, la muestra. Entre otras cosas.

Justicias: las puérperas serán tratados respetando su dignidad humana, no habrá trato discriminatorio por razones de credo político o religioso, raza, procedencia o estrato social; en el estudio toda la población tendrá la misma oportunidad de participar

4. ASPECTO ADMINISTRATIVO.

4.1. Cronogramas de actividades

ACTIVIDADES	2025								2026											
	nov				dic				ene				feb				mar			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación de título	X																			
Elaboración del problema de estudio: planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación de la investigación y las delimitaciones de la investigación.		X																		
Elaboración del marco teórico del estudio: antecedentes, base teórica y formulación de hipótesis.					X															
Elaboración de la metodología del estudio: método de investigación, enfoque de investigación, tipo de investigación, diseño de investigación, población, variables y Operacionalización, técnica e instrumentos de recolección de datos, plan de procesamiento y análisis de datos y aspectos técnicos.							X													
Presentación del proyecto										X										
Recolección y análisis de los datos													X							
Elaboración de conclusiones e informe final														X						
Presentación del informe final															X					

4.2. Presupuestos.

Material	Cantidades	Precios unitarios	Precios totales
Laptops	1 unid.	2800.00	2,800.00
USBs	1 unid.	35.00	35.00
Útiles de escritorios			
Hojas bond	1 millar	30.00	30.00
Lapicero	50 unid.	1.50	75.00
Materiales bibliográficos			
Libro	3 unid.	120.00	360.00
Fotocopia	½ millar	0.10	50.00
Espiralados	5 unid.	10.00	50.00
Otros			
Telefonías	5 meses	50	250.00
Internet	9 meses	50	450.00
Recurso humano			
Digitadores	1 persona	400.00	400.00
imprevisto	-	800.00	800.00
Total			5.300.00

5. REFERENCIAS

1. Abarca H, Rodríguez R. Ampliación del tamizaje de errores innatos del metabolismo en Perú: reporte de caso con trastorno del metabolismo de cobalamina. *Acta Médica Peruana*. 2020; 37(1): p. 78-83.
2. Mendoza M, Ramírez W. Evaluación del nivel de conocimientos y actitudes en las madres que acuden al Centro de Neonatología para la realización de la prueba de tamizaje neonatal en el periodo marzo a agosto del 2022 en el Hospital Regional Isidro Ayora. Tesis de grado. Loja: Universidad Nacional de Loja, Facultad de la Salud Humana. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/17759>.
3. Sánchez V, Quispe C. Fenilcetonuria e importancia del tamiz neonatal. *Revista médica de Trujillo*. 2020; 15(4).
4. Condori J, Jacobo M, Achata R. Conocimiento y actitud ante el tamizaje neonatal. *Investigación e Innovación*. 20; 1(2).
5. Tandalla G., Cusme N. Conocimiento de las Madres sobre el Tamizaje Neonatal para Detectar Enfermedades Metabólicas Genéticas. *Polo del Conocimiento*. 2021, 6(12): 178-191.
6. Gustavo JC. Tamizaje neonatal en América Latina: una breve reseña del estado del arte. *Am J Med Genet C Semin Med Genet*. 2021; 187(3):322-328. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33749987/>.
7. Mosquera C., Amador C. Causas de bajas coberturas de Tamizaje Neonatal en hospitales de Córdoba. 2018; 9(1): 12-21
8. Proyecto de Ley N°4210/2022 CR (2022). Disponible en: https://www.congreso.gob.pe/Docs/comisiones2022/Salud/files/proyectos_de_ley/proyecto_d_e_ley_4210.pdf

9. Bautista Atiaja, N. E. y Fernández Nieto, M. I. Conocimiento del Tamizaje Metabólico Neonatal en Mujeres Embarazadas. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 2022. 2(74). Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt202274>
10. Caiza-Ango, T. B. y Sánchez-Zurita, M. A. Conocimiento materno sobre el tamizaje metabólico neonatal. *Dominio de las Ciencias*, 2022. 8(2), 1418-1431. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i2.2722>
11. Bower, A., Imbard, A., Francois, J., Pichard, S., Rigal, O., Baud, O. y Schiff, M. Diagnostic contribution of metabolic workup for neonatal inherited metabolic disorders in the absence of expanded newborn screening. *Scientific Reports*, 2019 9(1):14098. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41598-019-50518-0>
12. Kasem A, Razeq NMA, Abuhammad S, Alkhazali H. Mothers' knowledge and attitudes about newborn screening in Jordan. *J Community Genet*. 2022 Apr;13(2):215-225. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8745547/>
13. Kadiroğlu T, Altay G, Akay G, Can Bayrak Ç. Identification of maternal attitudes and knowledge about newborn screenings: a Turkey sample. *J Community Genet*. 2023 Dec;14(6):555-564. doi: 10.1007/s12687-023-00659-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10725403/>
14. 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. Disponible en: <https://actamedicaphilippina.upm.edu.ph/index.php/acta/article/view/1732/2398>

15. Iñiguez V, G A; Calderón A, G P. Conocimiento, actitud y práctica de las mujeres y madres embarazadas sobre la importancia del tamizaje metabólico neonatal en la consulta externa del Hospital Gineco Obstétrico Oramas González del Cantón Duran. Tesis de grado. Guayaquil - Ecuador: Universidad Católica Santiago de Guayaquil, 2020. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/33175202/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-236.pdf>
16. Palma, R., Laínez, S. Determinación del nivel de conocimiento de las puérperas sobre el tamizaje metabólico neonatal en el centro de salud Julio Moreno de Santa Elena. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena, [Internet]. 2020 [Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/542317>].
17. Jiménez P, M R; Pastor R, N. Tamizaje metabólico neonatal. conocimiento y actitudes de las madres en un hospital del MINSA. Revista Peruana De Ciencias De La Salud, ISSN 2707-6954, ISSN-e 2707-6946, Vol. 5, N°. 4, 2023 (Ejemplar dedicado a: Revista Peruana de Ciencias de la Salud (oct-dic)), págs. 15-25. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9303714>
18. Condori J. Conocimiento y actitud ante el tamizaje neonatal en madres de recién nacidos. [Online].; 2021. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1229#:~:text=Resultados%3A%20Un%2051%2C25%20%25,negativa%20frente%20al%20tamizaje%20neonatal>

19. Cano B, N N; Torres C, S K. Nivel de conocimiento y actitudes sobre tamizaje neonatal en las madres de los recién nacidos de la Clínica Monteluz – Lima, 2023, Tesis para optar al título profesional de: Licenciada en Enfermería., [Online].; 2021. Universidad Privada del Norte.

Disponible en:

<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/35944/Cano%20Blas%2c%20Nicole%20Natali%20%20Torres%20Camiloaga%2c%20Susan%20Katherine.pdf?sequence=9&isAllowed=y>

20. Bendezu T, E; Curo P, R K. Conocimiento de las madres y su actitud sobre el tamizaje neonatal en el servicio de neonatología, Hospital Departamental de Huancavelica, 2023.

Universidad Nacional del Callao [Online].; 2023. Disponible en:

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8575/TESIS%20%20BENDEZU-CURO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

21. Domínguez B, A M; Lobato V, R E. Conocimientos y actitudes hacia el tamizaje neonatal en puérperas de un Centro Materno Infantil de Lima Norte–2023. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad de Ciencias y Humanidades [Online].

2023. Disponible en:

https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/815/Dominguez_AM_Lobato_R_E_tesis_enfermeria_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Ibarra P. Conocimiento de las madres puérperas sobre tamizaje neonatal en un hospital de Lima. Lima: Universidad Peruana Unión. [Tesis]. 2019. Disponible en:

https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2694/Patricia_Trabajo_Academico_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. 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. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/59890/L%c3%b3pez_CSA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. Organización Mundial de la Salud. Trastornos congénitos. 2023. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/birth-defects>

25. Cuba, H. El tamizaje y la salud. El Montonero. 2018, enero 19. Disponible en:

<https://elmontonero.pe/columnas/el-tamizaje-y-la-salud>

26. Ministerio de Salud de Perú. Norma Técnica de Salud para el Tamizaje Neonatal de Hipotiroidismo Congénito, Hiperplasia Suprarrenal Congénita, Fenilcetonuria, Fibrosis Quística, Hipoacusia Congénita y Catarata Congénita. [Internet]. 2020 Disponible en:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1226999/normatecnica-de-salud-para-el-tamizaje-neonatal-de-hipotiroidismocongenito-hiperplasia-suprarenal-congenita-fenilcetonuria-fibrosisquistica-hipoacusia-congenita-y-cataratacongenita.pdf?v=1597185731>

[tamizaje-neonatal-de-hipotiroidismocongenito-hiperplasia-suprarenal-congenita-fenilcetonuria-fibrosisquistica-hipoacusia-congenita-y-cataratacongenita.pdf?v=1597185731](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1226999/normatecnica-de-salud-para-el-tamizaje-neonatal-de-hipotiroidismocongenito-hiperplasia-suprarenal-congenita-fenilcetonuria-fibrosisquistica-hipoacusia-congenita-y-cataratacongenita.pdf?v=1597185731)

27. Caiza T, Sánchez M. Conocimiento materno sobre el tamizaje metabólico neonatal. Ambato: Revista Científica Dominio de las Ciencias. 08(02):1418-1431. [Artículo]. 2022.

Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/download/2722/6221>

28. 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.

Disponible en: <https://acortar.link/d1zSj5>

29. 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. Disponible en: <https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/21728/1/14103819.pdf>

30. Vásquez MA. Nivel de conocimiento de las madres sobre tamizaje neonatal, en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Hipólito Unanue. [Online].; 2019. Disponible:

en

https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3446/SF_T030_75494876_T%20%20%20MAYRA%20ADELA%20V%C3%81SQUEZ%20V%C3%81SQUEZ%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y

31. Brenda Vivas. Martha Rogers: Biografía de una Pionera de la Enfermería y su Modelo. 2024. Recuperado de <https://estudiarenfermeria.com/martha-rogers-biografia-y-su-modelo/>

32. Trejo Martínez F. Aplicación del Modelo de Martha Roger. 2010;9(1).URL disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101j.pdf>

33. Vallejo J. Actitudes y valores: precisiones conceptuales para el trabajo didáctico. En-clave pedagógica [Internet]. 2018;3. Disponible en: <http://www.uhu.es/publicaciones/ojs/index.php/xxi/article/view/605>

34. 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. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article/file?id=10.1371/journal.pone.0237815&type=printable>

35. Briñol P, Falces C, Becerra A, Psicología Social, Actitudes, Cap. 17, consultado el 10 julio del 2016. Disponible: <https://pablobrinol.com/wp-content/uploads/papers/Actitudes.pdf>

36. Márquez FB. Nivel de conocimientos y actitudes de las enfermeras del Servicio de Intermedios Neonatal del Instituto Especializado Materno Perinatal acerca del Método Canguro 2014 – 2015. [Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Humana. Escuela Académica Profesional de Enfermería, 2016.

37. Aignerren, Miguel. Técnicas De Medición Por Medio De Escalas. Diseños Cuantitativos: Compilación. Universidad de Antioquía. Facultad de ciencias Sociales y Humanas. Centro de Estudios de Opinión. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/ceo/article/view/6552>
38. Alligood, M. y Tomey, A. Los teóricos de la enfermería y su trabajo, séptima edición .2010, Maryland Heights: Mosby-Elsevier.
39. Archivo biográfico de Dorothy E. Johnson. (Dakota del Norte). Recuperado el 7 de agosto de 2014 de https://www.mc.vanderbilt.edu/diglib/sc_diglib/archColl/1014.html
40. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística [Internet]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-eninvestigacion.pdf>
41. Hernández R. Metodología de la Investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw Hill; 2018
42. Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. Perú: Enfoques Consulting EIRL; 2021 [citado el 16 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>
43. Bernal C. Metodología de la investigación. Administración, economía, humanidades y ciencias sociales [Internet]. 3.a ed. Colombia: Pearson; 2010. Disponible en: <https://abacoenred.com/wpcontent/uploads/2019/02/Elproyectedeinvestigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
44. Metodología de la investigación científica: definición de población y muestra. Editorial AlemA; 2025.

45. Population vs. Sample | Definitions, Differences & Examples [Internet]. Scribbr. Updated Jun 21 2023. Disponible en: <https://www.scribbr.com/methodology/population-vs-sample/>

46. Vásquez M. Nivel de Conocimiento de las Madres sobre Tamizaje Neonatal, en el Servicio de Alojamiento Conjunto del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima, Perú, 2019 [Tesis de licenciatura]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; 2020. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3446>

ANEXOS

Título: Conocimiento sobre el tamizaje neonatal y la actitud de las madres de recién nacidos del Hospital de Apoyo Pichanaki, 2025

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cómo el conocimiento sobre el tamizaje neonatal se relaciona con la actitud de las madres de recién nacidos del Hospital de Apoyo Pichanaki, 2025?</p> <p>Problemas específicos - ¿Cómo el conocimiento sobre el tamizaje neonatal en su dimensión generalidades se relaciona con la actitud de las madres de recién nacidos del Hospital de Apoyo? - ¿Cómo el conocimiento sobre el tamizaje neonatal en su dimensión procedimiento a realizar se relaciona con la actitud de las madres de recién nacidos del Hospital de Apoyo?</p>	<p>Objetivo general Determinar como el conocimiento sobre el tamizaje neonatal se relaciona con la actitud de las madres de recién nacidos del Hospital de Apoyo</p> <p>Objetivos específicos -Describir como el conocimiento sobre el tamizaje neonatal en su dimensión generalidades se relaciona con la actitud de las madres de recién nacidos del Hospital de Apoyo -Identificar como el conocimiento sobre el tamizaje neonatal en su dimensión procedimiento a realizar se relaciona con la actitud de las madres de recién nacidos del Hospital de Apoyo</p>	<p>Hipótesis general H₁ Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el tamizaje neonatal y la actitud de las madres de recién nacidos del Hospital de Apoyo Pichanaki, 2025 H₀ No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el tamizaje neonatal y la actitud de las madres de recién nacidos del Hospital de Apoyo Pichanaki, 2025</p> <p>Hipótesis específicas H₁-Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el tamizaje neonatal en su dimensión generalidades y la actitud de las madres de recién nacidos del Hospital de Apoyo Pichanaki, 2025 H₂- Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el tamizaje neonatal en su dimensión procedimiento a realizar y la actitud de las madres de recién nacidos del Hospital de Apoyo Pichanaki, 2025</p>	<p>Variable 1. Conocimiento sobre el tamizaje neonatal Dimensiones: Generalidades Procedimiento a realizar Variable 2 Actitud Dimensiones: Cognitiva Afectiva Conductual</p>	<p>Tipo de investigación aplicada de alcance correlacional</p> <p>Método Hipotético deductivo y diseño de investigación sin intervención descriptiva</p> <p>La población estará integrada por las puérperas que sean atendidas durante el mes de enero y febrero del 2025, siendo un aproximado de 120 unidades de análisis, la muestra será censal por lo reducido de la población, se atenderán</p>

Anexo 2:
Instrumentos
Cuestionario sobre conocimiento de la madre sobre el Tamizaje Neonatal

Instrucciones generales

Marque una “X” en la respuesta que Ud. considere correcto. Tenemos confianza que sus respuestas sean sinceras y veraces para conocer de manera real la problemática actual.

Datos generales

Edad: a) 18 a 26 años b) 27 a 34 años c) 35 a 43 años d) 44 a más

Antecedentes ginecológicos a) Primigestas b) Multigesta

Nivel de instrucción: a) Primaria b) Secundaria c) Técnico superior d) Superior Universitaria

Dimensión 1: Conocimiento de la madre sobre la prueba de tamizaje neonatal

1. ¿Qué 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 a los recién nacidos para detectar casos a) probables de una enfermedad congénita.
- d) No sabe

2. ¿Qué es 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 el riesgo de una enfermedad congénita en el recién nacido.
- c) Es un programa de crecimiento y desarrollo para el recién nacido.
- d) No sabe

3. ¿A quién beneficia realizar el tamizaje neonatal?

- a) A la madre
- b) Al recién nacido
- c) No beneficia

d) A la madre y al recién nacido

4. ¿Cuál es el objetivo que tiene al realizarse el tamizaje neonatal a su bebé?

a) Detectar casos probables de enfermedades congénitas.

b) Una evaluación clínica en el recién nacido.

c) Un examen para ver qué tipo de sangre tiene el recién nacido.

d) No sabe

5. ¿Qué ventajas le brinda al realizar el tamizaje neonatal a su bebé?

a) Para mejorar la calidad de vida de mí bebé.

b) Para conocer su tipo de sangre que tiene mí bebé

c) Para detectar algún caso probable de alguna enfermedad congénita

d) Para un control de crecimiento y desarrollo de mi bebé.

6. ¿Cuántas enfermedades detecta la prueba de tamizaje neonatal?

a) 2 enfermedades

b) 3 enfermedades

c) 4 enfermedades

d) No sabe

7. ¿Qué tipo de enfermedades detecta la prueba de tamizaje neonatal?

a) Enfermedades diarreicas

b) Enfermedades cardíacas

c) Enfermedades metabólicas

d) Todas las anteriores

8. ¿Cuáles son las enfermedades que detecta la prueba de tamizaje neonatal?

a) Hipotiroidismo congénito, Fibrosis Quística, Fenilcetonuria, Hipoacusia Congénita.

b) Fibrosis quística, Hiperplasia Suprarrenal Congénita, galactosemia o convulsiones.

c) Hiperplasia suprarrenal congénita, Hipotiroidismo congénito, Fibrosis Quística, Fenilcetonuria.

d) No sabe

9. ¿Cuándo se debe realizar el tamizaje neonatal?

a) A partir de las 24 horas de vida

b) A partir de las 36 horas de vida.

c) A partir de la primera semana de vida.

d) Hasta los 28 días.

Dimensión 2: Conocimiento de la madre sobre el procedimiento de tamizaje neonatal

10. ¿Recibió previa orientación del personal de enfermería de salud antes de la toma de muestra de sangre?

a) Si b) No

11. ¿Dónde se coloca la muestra de sangre recolectada para el tamizaje neonatal?

a) En un tubo.

b) En un frasco

c) En un papel filtro

d) No sabe

12. ¿Dónde se obtiene la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?

a) Del brazo

b) Del dedo

c) Del talón del pie

d) No sabe

13. ¿Cuántas gotas sangre le extraen para realizar el 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 quiénes se les realiza el tamizaje?

a) A todos los recién nacidos a término

b) A los recién nacidos prematuros

c) A los recién nacidos que tienen alguna enfermedad

d) A todos.

16. ¿A los cuantos días se le da los resultados de la prueba de tamizaje neonatal si sale sospechoso o indeterminado?

a) Al día siguiente.

b) A los 3 días

c) A los 15 días

d) Al mes

17. ¿Si el resultado sale sospechoso, sabe usted cual es el medio de comunicación por el cual se le avisaría?

a) Correo.

b) Llamada.

c) No se le llama.

d) Mensaje de texto.

18. ¿Quién realiza la toma de muestra para el tamizaje neonatal?

- a) Médico
- b) Enfermera
- c) Técnico en Laboratorio
- d) No sabe

19. ¿Necesita alguna condición especial para la toma de muestra del tamizaje?

- a) Estar en ayuna el recién nacido.
- b) Haber lactado.
- c) La mama no esté tomando medicación.
- d) No sabe

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

- a) Hemorragia
- b) Endurecimiento en la zona de punción
- c) Dolor
- d) Ninguna

Cuestionario: Actitudes sobre tamizaje neonatal en madres de recién nacidos

Indicaciones: En cada uno de los siguientes enunciados, marque con un aspa (x), según lo que consideres, Muy de acuerdo (5), De acuerdo (4), Neutral (3), En desacuerdo (2), Muy en desacuerdo (1).

PREGUNTAS	RESPUESTAS				
Dimensión Cognición	Muy de acuerdo (5)	De acuerdo (4)	Neutral (3),	En desacuerdo (2),	Muy en desacuerdo (1).
1. El tamizaje es una prueba que permite el diagnóstico oportuno de enfermedades congénitas en el recién nacido.					
2. Es necesario que todos los recién nacidos se realicen la prueba de tamizaje.					
3. El diagnóstico y tratamiento oportuno brinda una mejor calidad de vida a los niños que padecen algún tipo de las enfermedades congénitas.					
4. Es importante la asistencia a las citas con el servicio de tamizaje neonatal.					
5. La sangre debe ser sacado de la vena y no del talón durante el examen de tamizaje.					
Dimensión Afectiva	Muy de acuerdo (5)	De acuerdo (4)	Neutral (3),	En desacuerdo (2),	Muy en desacuerdo (1).
6. Confías en el personal de salud que realiza el examen de tamizaje.					
7. Como padres permitiría usted que le realicen un piquete en el talón de su bebé para sacar 4 gotas de sangre.					
8. Le resulta difícil ver llorar a su bebé al momento del examen de tamizaje.					
9. Para usted es preocupante que el resultado del tamizaje sea positivo.					
10. Su pareja apoya o brinda su consentimiento para la realización de la prueba mencionada.					

Dimensión Conductual	Muy de acuerdo (5)	De acuerdo (4)	Neutral (3),	En desacuerdo (2),	Muy en desacuerdo (1).
11. Se debe esperar ver algún síntoma de alguna enfermedad congénita para realizar el examen de tamizaje.					
12. Los padres deben mantener la calma cuando su bebé llora durante la prueba de tamizaje.					
13. No es necesario pedir la autorización al padre para tomar la muestra al bebé, suficiente con el consentimiento de la madre.					
14. El bebé debe estar durmiendo al momento del examen para que no sienta el piquete de la aguja al momento de sacarle una muestra de sangre.					
15. La madre debe mostrar interés por el examen de tamizaje.					

Anexo 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea 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, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto:

Nombre del investigador principal:

Propósito del estudio:

Participantes:

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

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de 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.

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

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

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. 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: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a la 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 ubicada en el correo electrónico:

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio. En mentó a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma




20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 16%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 16% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	7%
2	Trabajos entregados	uwiener on 2024-01-28	4%
3	Trabajos entregados	uwiener on 2024-02-20	2%
4	Trabajos entregados	uwiener on 2024-01-28	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2024-12-29	<1%
6	Internet	repositorio.upn.edu.pe	<1%
7	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-01-21	<1%
9	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Catolica De Cuenca on 2019-07-15	<1%
11	Trabajos entregados	uwiener on 2023-01-23	<1%