Universidad Norbert Wiener

DIRECCIÓN DE POSGRADO Y SEGUNDAS ESPECIALIDADES
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO EN NEONATOLOGÍA

Trabajo Académico

Nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal y actitudes de las madres de recién nacidos en instituto especializado de Lima, 2025

Para optar el Título de

Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología

Presentado por:

Autora: Baca Llamocca, Judith Erika

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0003-0410-8708

Asesora: Dra. Cruz Gonzales, Gloria Esperanza

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

Lima – Perú

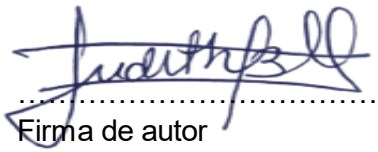
2025

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, Judith Erika Baca Llamocca egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académica de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Neonatología,** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **"Nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal y actitudes de las madres de recién nacidos en Instituto Especializado de Lima, 2025**" Asesorado por el docente: **Dra. Gloria Esperanza Cruz Gonzales** DNI 08466159 ……ORCID **https://orcid.org/0000-0003-1937-5446** tiene un índice de similitud de (17) (diecisiete) % con código OID: 14912:612917315 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
Judith Erika Baca Llamocca
DNI: 44803343



…….
Firma
Gloria Esperanza Cruz Gonzales
DNI: ……08466159…….

Lima, 21 de Agosto de 2026

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 jutificado en el siguiente recuadro.

El presente trabajo presenta un reporte de similitud del 17% 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

Mi dedicación al Todopoderoso por acompañar mis esfuerzos y quien me ha ayudado en todo momento. También dedico este proyecto a mi familia, que siempre me ha brindado un apoyo incondicional.

Agradecimiento

Doy gracias a Dios por su apoyo durante este proyecto. También quiero expresar mi gratitud a mis familiares, compañeros y amigos por ser parte de este logro.

ÍNDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Jurados	v
Índice	vi
Resumen	ix
Abstract	x
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitación de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6

1.5.3. Población o unidad de análisis 6

2. MARCO TEÓRICO 7

2.1. Antecedentes 8

2.2. Bases teóricas 9

2.3. Formulación de hipótesis 18

2.3.1. Hipótesis general 18

2.3.2. Hipótesis específicas 19

3. METODOLOGÍA 20

3.1. Método de la investigación 20

3.2. Enfoque de la investigación 21

3.3. Tipo de investigación 22

3.4. Diseño de la investigación 23

3.5. Población, muestra y muestreo 24

3.6. Variables y operacionalización 23

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos 24

3.7.1. Técnica 24

3.7.2. Descripción de instrumentos 24

3.7.3. Validación 25

3.7.4. Confiabilidad 25

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos 26

3.9. Aspectos éticos 27

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS 28

4.1. Cronograma de actividades 28

4.2. Presupuesto 29

5. REFERENCIAS 30

ANEXOS 38

Anexo 1: Matriz de consistencia 39

Anexo 2: Instrumentos 40

Anexo 3: Consentimiento informado 46

Anexo 4: Informe de originalidad 47

RESUMEN

Introducción: El tamizaje neonatal consiste en obtener de una punzada en el talón del recién nacido una muestra de sangre para la prueba de detección de enfermedades, lo cual facilita el diagnóstico precoz y la terapia de diversos eventos que pueden provocar daños irreparables durante su desarrollo si no se identifican oportunamente. Así, el propósito de este análisis será "Determinar cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal y las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima". **Metodología:** con un diseño no experimental, transversal, método hipotético deductivo, correlacional siendo una investigación aplicada. **Población:** 80 madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima. **Técnicas e instrumentos:** se estará utilizando la encuesta y dos cuestionarios los cuales fueron aplicados y validados a nivel nacional en 2023 por Domínguez y colaboradores. Estas herramientas fueron validadas por medio de la prueba binomial cuya significancia fue de 0.039 para la variable 1 y significancia de 0,94 para la variable 2. Se utilizó el análisis del índice alfa de Cronbach para determinar la fiabilidad, y los resultados mostraron que las variables 1 y 2 tenían valores de 0,82 y 0,78, respectivamente. Para analizar los datos se utilizarán estadísticas descriptivas e inferenciales, y se empleará la prueba no paramétrica Rho de Spearman con un umbral de significancia de 0,05. Con el fin de promover el diagnóstico precoz en recién nacidos, se prevé que los resultados incrementen mejoras en las actitudes e iniciativas educativas dirigidas a las madres.

Palabras clave: Conocimientos, Actitud, Madres, Tamizaje Neonatal, Recién nacidos.

ABSTRACT

Introduction: Newborn screening involves obtaining a blood sample from a heel prick of the newborn for disease detection. This facilitates early diagnosis and treatment of various conditions that can cause irreparable damage during development if not identified promptly. Therefore, **The Purpose** of this analysis is to "Determine how the level of knowledge about newborn screening relates to the attitudes of mothers of newborns at a Specialized Institute in Lima." Methodology: This study employs a non-experimental, cross-sectional, hypothetical-deductive, correlational design, and is an applied research project. **Population:** 80 mothers of newborns from a Specialized Institute in Lima. **Techniques and instruments:** A survey and two questionnaires, which were applied and validated nationally in 2023 by Domínguez et al., will be used. These tools were validated using the binomial test, with a significance level of 0.039 for variable 1 and 0.94 for variable 2. Cronbach's alpha coefficient was used to determine reliability, and the results showed that variables 1 and 2 had values of 0.82 and 0.78, respectively. Descriptive and inferential statistics will be used to analyze the data, and the non-parametric Spearman's rho test will be employed with a significance level of 0.05. With the aim of promoting early diagnosis in newborns, it is anticipated that the results will lead to improvements in attitudes and educational initiatives directed at mothers.

Keywords: Knowledge, Attitude, Mothers, Newborn Screening, Newborns

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las enfermedades metabólicas congénitas (EMC) se originan por una mutación genética que provoca una disfunción enzimática particular la cual se puede detectar mediante el tamizaje neonatal (1). En este sentido, el tamizaje en los neonatos permite la puesta en marcha de medidas antes de que los síntomas negativos se presenten, dado que posibilita la identificación de más de 76 patologías metabólicas, de acuerdo con tecnología de laboratorio (2).

Por lo tanto, las enfermedades resultantes de alteraciones metabólicas originadas en la genética del paciente son denominadas Errores Congénitos del Metabolismo (ECM) por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Éstos son trastornos, aunque individualmente poco comunes, dado que se han identificado más de 500 EIM diferentes a nivel mundial, afectando a 1 de cada 500 neonatos (3).

Así, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que las anomalías intrínsecas causan 240.000 muertes neonatales en todo el mundo durante los primeros 28 días de vida. Adicionalmente, los desórdenes congénitos causan la muerte de otros 170 000 niños de 1 mes a 5 años en regiones de ingresos bajos (4).

Por lo tanto, es imprescindible que las madres de neonatos obtengan mayores conocimientos sobre el valor del tamizaje neonatal metabólico y, aunque se proporciona periódicamente información acerca del mismo, numerosas madres aún desconocen su relevancia. Todavía se evidencian algunas actitudes negativas por parte de las madres respecto a esta prueba en un 52,50 %, dado que manifiestan resistencia al someter a sus hijos a ella, manifestando inquietudes acerca del sufrimiento y el llanto que podrían sufrir (5).

Por su parte, una investigación realizada en 2021 en Países Bajos acerca de las visiones de los padres y la aceptación social de la implementación del cribado neonatal, mostró que el estrés y la ansiedad de los padres durante el proceso de tamizaje del bebé son ineludibles, el estudio resalta la relevancia de protocolos de seguimiento e información oportuna y apropiada (6).

Del mismo modo, en México, como política gubernamental desde hace tiempo, se ha instaurado la identificación precoz de las enfermedades congénitas a través del tamiz neonatal; ya que existe una prevalencia de hipotiroidismo congénito de 1 en 7,000 nacidos vivos. Actualmente es conocido que la prevalencia de esta condición fluctúa dependiendo del área geográfica, la etnia de procedencia y la calidad del procesamiento de las muestras; en 2020 se llevó a cabo el tamizaje al 93.9% de los neonatos, lo que supera lo reportado en otras investigaciones en un 85% (7).

En la misma línea, un estudio realizado en Ecuador en 2022 sobre la comprensión que tienen las madres acerca de las pruebas de detección metabólica neonatal ayudó a esclarecer la importancia de este proceso para detectar enfermedades en los bebés. Se descubrió que la mayoría de las madres desconocían el contenido, el propósito y el lugar en el que se realizaban estas pruebas. Sin embargo, luego de un plan de educación al respecto, la actitud de las madres cambio favorablemente; todas expresaron su interés por realizar este examen con el objetivo de salvaguardar la salud de sus hijos y mejorar su calidad de vida (8).

Ahora bien, en Perú, en el año 2022, la tasa de mortalidad neonatal se situó en 1,1 x 1000 nacidos vivos, es decir, 7 fallecimientos. Así, la tasa de mortalidad perinatal se situó en 2,7 x 1000 neonatos. De acuerdo con el historial, este indicador en la región Tacna se redujo, en contraste con otras zonas como Lima, La Libertad, Piura, Lambayeque, Junín, Cajamarca y Loreto que reportaron el 60% de las muertes fetales y neonatales (9).

En este contexto, en 2023 se llevó a cabo una evaluación del conocimiento de las madres sobre el cribado metabólico neonatal en el área de alojamiento compartido del Instituto Perinatal del Hospital Regional de Ica. Se estableció que el 49,7% de las madres tenían un conocimiento medio, 65,3% con un conocimiento bajo respecto a los aspectos generales de la prueba (10).

Cabe resaltar que, el Instituto Nacional Materno Perinatal brinda cuidados de aproximadamente 17,000 nacimientos anuales, en este sentido, numerosas madres poseen escasos conocimientos y actitudes negativas acerca del tamizaje neonatal, además no logran comprender el impacto que el programa puede causar en el bienestar de su hijo. Esto requiere de un equipo multidisciplinario que resalte la información en esta población, creando más iniciativas educativas para combatir esta problemática actual en la región.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal y las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima, 2025?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo se relaciona la dimensión de conocimientos generales sobre tamizaje neonatal con las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima?

¿Cómo se relaciona la dimensión de conocimientos sobre la prueba de tamizaje neonatal con las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima?

¿Cómo se relaciona la dimensión de conocimientos sobre el procedimiento de tamizaje neonatal con las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal y las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar cómo se relaciona la dimensión de conocimientos generales sobre tamizaje neonatal con las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima.

Identificar cómo se relaciona la dimensión de conocimientos sobre la prueba de tamizaje neonatal con las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima.

Identificar cómo se relaciona la dimensión de conocimientos sobre el procedimiento de tamizaje neonatal con las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Este estudio aportará datos actualizados tras un análisis exhaustivo de investigaciones nacionales e internacionales previas sobre el tema, lo que le confiere un gran valor conceptual. Además, proporcionará material documental a la comunidad científica y constituirá un recurso esencial para futuros estudios sobre el cribado neonatal y las actitudes de las madres.

Además, se presentará el "Modelo del Rol Materno" de Ramona Mercer, el cual detalla el camino que atraviesa una fémina al atravesar el proceso maternal y los elementos que influyen en dichos cambios desde la gestación hasta el primer año tras el nacimiento del niño. Del mismo modo, el "Modelo Promoción de la Salud" de Nola Pender donde detecta en la persona elementos cognitivos que influyen en su salud y en promover el bienestar del individuo.

1.4.2. Metodológica

La naturaleza cuantitativa de este proyecto, en el que se desarrolla una hipótesis y se correlacionan dos variables que actualmente, son objeto de un análisis exhaustivo por parte de la comunidad científica en el campo de los cuidados intensivos neonatales, es lo que le confiere valor metodológico a este trabajo, asimismo, aporta valor a la profesión de enfermería. Además, se valida por el hecho de que herramientas cuya validez y confiabilidad han sido evaluadas y autorizadas por Domínguez y colaboradores, utilizadas en el entorno peruano en 2023, respectivamente.

En este sentido, este estudio le ofrece un valor multivariado a las investigaciones que le sucedan, pues invita al gremio a aplicar estos mismos métodos de investigación que le ayudarán a encontrar respuestas y resultados satisfactorios en cuanto al fenómeno estudiado.

1.4.3. Práctica

Para reducir los riesgos y problemas asociados con las enfermedades congénitas en los recién nacidos, así como para ayudar al recién nacido a adaptarse a su entorno y, en última instancia, disminuir las altas tasas de morbilidad y mortalidad neonatal, es necesario realizar estudios de esta índole para mejorar el nivel de comprensión de las madres respecto al cribado neonatal y las actitudes positivas que beneficien al neonato.

Los resultados del estudio también pondrán de relieve la importancia del tema. En consecuencia, no solo los profesionales de enfermería y los coordinadores de las especialidades del servicio notarán la contribución práctica en todas las especialidades del servicio, así como a las madres y sus recién nacidos, fomentando la difusión verbal y escrita de guías o instrucciones sobre las habilidades técnicas científicas que se deben manejar en el servicio de cuidado enfermero en neonatología.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La presente indagación se llevará a cabo en un estimado de 5 meses, desde los meses de noviembre de 2024 y marzo de 2025.

1.5.2. Espacial

Este estudio se llevará a cabo en el servicio de alojamiento cooperativo del Instituto Nacional Materno-Perinatal en Lima, Perú.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Se prevé que unas 80 madres de bebés procedentes del servicio de alojamiento combinado del Instituto Nacional Materno-Perinatal participen en este estudio.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional

Kadiroğlu et al. (11), en el 2023 en Turquía con su estudio cuyo objetivo fue "Determinar las actitudes y conocimientos de las madres sobre el tamizaje neonatal en un hospital regional". Estudio cuantitativo, correlacional, descriptivo, el cual estuvo constituido por 407 participantes las cuales respondieron a un "Formulario de Información Descriptiva" y una "Encuesta de Actitudes y Conocimientos Maternales sobre el Tamizaje Neonatal". Según los resultados, el 40,3% de las madres tenían entre 25 y 30 años, el 52,8% disponían de información sobre las pruebas de detección precoz en bebés y el 61,1% contaban con esta información durante el embarazo. El estudio concluyó que los conocimientos y las actitudes de las madres son inadecuados, por tanto, se deben crear más programas educativos hacia las madres respecto al tamizaje neonatal.

Wilaiwongsathien et al. (12), en el 2023 en Tailandia con su estudio cuyo objetivo fue "Establecer conocimientos y actitudes de los padres sobre el cribado actual y futuro de las muestras de sangre en recién nacidos". Estudio descriptivo, cuantitativo, transversal y correlacional. Población de 717 participantes. Se elaboró un cuestionario tailandés para evaluar la conciencia, el conocimiento y las actitudes con respecto al el cribado de recién nacidos. Se identificó que hasta el 60% de los padres tenían buena actitud, esto se correlacionó de manera significativa con el género, la edad y el trabajo. Solo el 10% de los padres fueron clasificados como con buenos conocimientos en relación con su nivel de educación y ocupación. En conclusión, los padres a pesar de tener actitud positiva ante el cribaje de sus recién nacidos, la mayoría desconoce el procedimiento y aspectos generales del tamizaje neonatal.

Kasem et al. (13), en el 2022 en Jordania con su estudio cuyo objetivo fue "Examinar el conocimiento y las actitudes de las madres con respecto a la prueba de tamizaje neonatal". Investigación descriptiva, transversal, cuantitativa y correlacional. Se empleó un grupo de 301 madres recién nacidas, empleando encuestas estructuradas acerca de sus saberes y posturas respecto al tamizaje neonatal. Como resultados, el 91% de los bebés no reportó antecedentes de trastornos genéticos, pero el 6% reportó tener CHT y el 3% G6PD. La gran mayoría de las madres reportaron tener hijos sanos en un 94%. Alrededor de la mitad de las madres tenían conocimientos de la detección de trastornos metabólicos y afecciones genéticas y congénitas comunes en un 55%. Por otro lado, el 81% de las madres demostraron actitudes positivas hacia las pruebas de detección del recién nacido. En conclusión, la comprensión del tamizaje era moderada y sus niveles aportaron de manera positiva a sus posturas respecto a la prueba, demostrándose una correspondencia significativa de ($r = 0,50$, $P < 0,01$).

A nivel nacional

Bendezu et al. (14), en el 2023 en Huancavelica con su estudio cuyo objetivo fue "Determinar la relación entre el conocimiento de las madres y su actitud sobre el tamizaje neonatal en el servicio de neonatología". Investigación descriptiva, cuantitativa, no experimental y correlacional, seleccionando muestra de 50 madres de neonatos las cuales respondieron dos cuestionarios para conocimiento y actitud respectivamente. Resultados, el grado de conocimiento alcanzó un nivel medio con un 52%, mientras que en la dimensión teórica se registró un nivel tanto bajo como medio con un 44% cada uno. Con un 52%, su comportamiento fue favorable en términos de actitud. En resumen, se descubrió una correlación significativa entre las variables examinadas, y la correspondencia entre conocimiento y actitud fue elevada (rho=0,689, p=0,000).

Cano et al. (15), en el 2023 en Lima con su estudio cuyo objetivo fue "Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre tamizaje neonatal en las madres de los recién nacido". Este estudio fue transversal, descriptivo, correlacional, cuantitativo, básico y no experimental. La población estudiada estuvo compuesta por 140 madres. Se utilizó una encuesta para recopilar datos y dos cuestionarios para evaluar las actitudes y el conocimiento de las madres sobre las pruebas de detección neonatal. Según los resultados de la evaluación, el 57,2 % de las madres tenía un nivel de conocimiento promedio; el 67,9 % mostró un alto nivel de conocimiento en la dimensión de la prueba de detección; y el 65 % mostró un bajo nivel de conocimiento en la dimensión del procedimiento. El 52,1 % de las madres tenía opiniones generalmente positivas sobre la prueba de detección neonatal, mientras que el 47,9 % tenía opiniones negativas. Se demostró que el grado de conocimiento y las actitudes sobre la prueba de detección neonatal no estaban relacionados ($p = 0,741$).

Condori et al. (16), en el 2021 en Lima con su estudio cuyo objetivo fue "Determinar el nivel de conocimiento relacionado con la actitud de las madres frente al tamizaje neonatal". Estudio correlacional, descriptivo, cuantitativo. Muestra de 80 madres de recién nacidos. En el procedimiento de la encuesta se utilizaron un cuestionario de conocimientos y un cuestionario de actitudes con escala Likert. Los resultados revelaron que, si bien el 52,50% de las madres tenía una actitud negativa hacia las pruebas de detección neonatal y el 47,5% una actitud favorable, el 51,25% de las madres tenía conocimientos deficientes y el 48,75% tenía buenos conocimientos. Se concluye que existe una correlación entre las actitudes de las madres y el conocimiento sobre las pruebas de detección neonatal, basándose en el valor de Rho de Spearman de 0,59, que muestra una relación positiva.

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Variable 1: Conocimiento sobre tamizaje neonatal

2.2.1.1. Conceptualización de Conocimiento

La capacidad de identificar, percibir y analizar lo que sucede en la realidad y utilizarlo en beneficio propio se conoce como conocimiento. Por lo tanto, se podría argumentar que la comprensión de un concepto se compone de todos los hechos, la información y las aplicaciones que conlleva. El razonamiento cognitivo y el contenido empírico que uno posee sobre un tema en particular, adquirido a través de los sentidos, se denomina conocimiento, el cual se obtienen mediante los sentidos. El saber obtenido posee la capacidad de ser utilizado por una persona para entender una idea, solucionar problemas y generar nuevas ideas (17).

Otra definición de conocimiento es el acto y el resultado de conocer, comprender y razonar de forma natural; esto implica tener una idea de algo y ser consciente de su entorno. Por lo tanto, el término conocimiento hace referencia al trato que se realiza con los individuos, de este modo que el conocimiento es sabiduría y está vinculado con la inteligencia, ya que es uno de los componentes esenciales para medir el grado de inteligencia de un individuo (18).

2.2.1.2. Teorías del Conocimiento

Hace referencia a los contenidos, ya sean racionales o empíricos, que se poseen en relación con un tema concreto y se enumeran los principales:

- **Conocimiento de orden empírica**. La experiencia es la fuente del conocimiento empírico. Implica el uso de los sentidos para acceder al objeto de interés.
- **Conocimiento de orden vulgar.** Referente al sentido común, el cual surge de la interacción directa y superficial con los elementos de la realidad se denomina conocimiento común, precientífico o ingenuo.

- **Conocimiento racional.** El saber racional se adquiere mediante la razón. Implica un proceso cognitivo mediado por procesos mentales (19).

  Dentro de los tipos de saberes, los más destacados son:

- **Conocimiento filosófico.** Se trata de comprensión filosófica, la inclinación a querer saber para nutrir la parte cognitiva humana.
- **Conocimiento científico.** Se trata de aquel conocimiento empírico, metodológico, objetivo en su totalidad.
- **Conocimiento técnico.** Es una forma de saber que emplea instrumentos para solucionar problemas (20).

2.2.1.3. Tamizaje neonatal

Se trata de la prueba del talón, un examen rutinario que se realiza a los bebés y que consiste en analizar cinco fracciones (gotas) de sangre extraídas del talón del bebé y recogidas en una tarjeta de papel de filtro específica. Mediante el uso de espectrometría de masas en serie, la investigación permite la detección de alrededor de cincuenta enfermedades, lo que ha dado lugar a la creación de pruebas de detección tanto básicas como más completas, la extracción de muestras tarda menos de un minuto (21).

2.2.1.4. Dimensiones del conocimiento sobre tamizaje neonatal

a. Dimensión 1: Conocimientos generales sobre tamizaje neonatal

Definición:

Cuando el bebé nace entre 1 y 2 días, se le realizan ciertos exámenes especiales conocidos como pruebas de detección del neonato. Las pruebas de detección al nacer se realizan al infante para identificar trastornos de salud graves, pero poco comunes y, en su mayoría, tratables al

momento de nacer. Incorpora estudios de sangre, oído y corazón. El infante puede nacer con una condición médica, pero puede que no manifieste ninguna señal de la afección al inicio. Si se identifica precozmente una afección de salud mediante los exámenes de detección del neonato, frecuentemente se puede tratar. Es crucial el tratamiento precoz, pues puede contribuir a evitar problemas de salud más serios para su bebé. Aproximadamente 4 millones de bebés son sometidos a exámenes de detección anualmente (22).

Importancia:

La ausencia de evidencia científica, que limita la validez del análisis financiero, es uno de los mayores obstáculos a la hora de evaluar la rentabilidad de un programa de cribado neonatal para detectar anomalías genéticas o anomalías metabólicas congénitas. Dado el limitado acceso a la información, es imprescindible utilizar la perspectiva de especialistas como fuente de datos para completar la información. No obstante, dos principales desafíos obstaculizan la síntesis de información adquirida de diferentes fuentes: los prejuicios y la heterogeneidad (23).

Objetivos:

En los programas de cribado neonatal, la obtención de una muestra de sangre mediante punción en el talón es crucial para la prevención secundaria o el diagnóstico presintomático de algunos trastornos. Antes de poner en marcha un programa de cribado neonatal, es necesario evaluar su eficacia, seguridad, rendimiento económico, viabilidad e impacto financiero. La evaluación financiera tiene como objetivo apoyar la resiliencia y la sostenibilidad de los sistemas de salud, especialmente al proporcionar información sobre cómo se utilizan los fondos públicos para financiar iniciativas de salud. Esta financiación debe fundamentarse en evidencias robustas de eficacia, seguridad, rentabilidad y aceptabilidad (24).

Ventajas:

La realización de este examen es beneficiosa, ya que solo con la extracción de seis gotas de sangre del neonato, se pueden Detectar anomalías congénitas en el metabolismo, la evaluación de esta prueba es ágil, si un neonato obtiene un resultado positivo, se iniciarán procedimientos y análisis subsiguientes para confirmar el padecimiento y, en su caso, tomar medidas adicionales, recibir el tratamiento adecuado para prevenir daños neurológicos, reducir la morbilidad y mortalidad, y minimizar las posibles incapacidades asociadas a estas enfermedades (25).

b. Dimensión 2: Conocimientos sobre la prueba de tamizaje neonatal

Las evaluaciones del neonato buscan anomalías en el desarrollo, genéticas y metabólicas del infante. Esto simplifica la puesta en marcha de medidas antes de que los síntomas se expresen. La mayor parte de estas condiciones son muy raras, pero pueden ser tratadas si se detectan de manera oportuna. El panel de detección más completo confirma la existencia de aproximadamente 40 trastornos. Sin embargo, considerando que la fenilcetonuria (PKU) fue el primer trastorno para el que se desarrolló un test de identificación, se estableció una prueba para su identificación, existen individuos que aún denominan a la prueba de identificación del recién nacido "la prueba de la PKU." Además de los estudios sanguíneos, se aconseja la realización de pruebas para detectar pérdida auditiva y enfermedad cardíaca congénita crítica (CCHD) en todos los neonatos, muchos estados igualmente requieren esta prueba legalmente (26).

c. Dimensión 3: Conocimientos sobre el procedimiento de tamizaje neonatal

Las evaluaciones de detección se llevan a cabo empleando los siguientes procedimientos:

Análisis de sangre. Se extraen gotas sanguíneas del talón del infante. Se lleva la sangre a un laboratorio para su estudio.

Prueba de audición. Un profesional de la salud instalará un diminuto auricular o micrófono en el oído del infante. Otra técnica emplea electrodos puestos en la cabeza del infante mientras este se encuentra tranquilo o dormido.

Pantalla CCHD. Un especialista aplicará un pequeño y suave sensor sobre la piel del niño y lo conectará a un oxímetro durante un breve periodo de tiempo. El oxímetro registrará las concentraciones de oxígeno del infante en su mano y pie, esto para detectar, entre otras cosas, las cardiopatías congénitas (27).

2.2.1.6. "Modelo del Rol Maternal" de Ramona Mercer

El modelo de Mercer se compone de tres círculos concéntricos interconectados: el microsistema, que es el entorno inmediato en el que se adopta el rol materno; el macrosistema, que se compone de elementos como el funcionamiento familiar, las relaciones entre los padres, el apoyo social y el estrés; y el mesosistema, que se compone de la escuela, la guardería, el lugar de trabajo, los lugares de culto y otras entidades de la comunidad. Son muchos los conceptos utilizados en el desarrollo de esta teoría. La teoría del logro del rol materno implica el apego de la madre al recién nacido, la competencia en la capacidad de cuidarlo y una expresión de aceptación de este nuevo rol. Los conceptos asociados incluyen la aceptación del papel de madre, cómo percibieron la autoestima y el autoconcepto de una mujer. El sistema de apoyo de la mujer, la relación con el padre del bebé y otros factores estresantes externos también pueden influir en cómo la nueva madre logra el rol maternal (28).

2.2.2. Variable 2: Actitudes de las madres

2.2.2.1. Conceptualización de actitud

La predisposición que moldea la conducta humana en diversas situaciones de la vida se conoce como actitud, y se manifiesta en las metas e intenciones hacia las que actúan las personas. Es vital que las personas gocen de una excelente calidad de vida para que las posturas que adopten sean positivas hacia el entorno, los individuos y la familia; mantener una actitud positiva nos puede asegurar un elevado nivel de vida, mantener una actitud positiva nos puede asegurar un alto nivel de vida (29).

El grado en que una conducta se evalúa favorable o desfavorablemente se refleja en la postura que se adopta hacia ella, la cual se basa en las creencias que la vinculan con los resultados y en la evaluación de estos resultados, lo que permitirá aceptar o rechazar una conducta. La opinión de la madre sobre los beneficios, los inconvenientes y la utilidad de esta cirugía define su postura respecto a las pruebas de detección neonatal. No obstante, estas convicciones pueden fortalecerse en las madres que ya han realizado experimentos anteriores en sus hijos mayores, lo que las conducirá un adoptar una postura más positiva, fundamentada no solo en sus convicciones personales sino también en su experiencia anterior, lo cual puede incrementar su Habilidad para aceptar el tamizaje neonatal (30).

2.2.2.2. Tipos de actitud

Las formas de actuación se trata de la determinada postura, perspectiva y método de una persona para descifrar la realidad; muestran cómo interpreta un estímulo, ya sea de forma favorable o desfavorable:

Positivas cuya mentalidad positiva son características de personas que se esfuerzan por captar lo que es positivamente positivo. Preservar nuestro optimismo nos permitirá superar ciertos desafíos, objetivos y cualquier otro obstáculo.

Negativas: que son acciones que los individuos toman de forma pesimista, enfocándose especialmente en lo que no resultó exitoso, asumiendo que causa un grave perjuicio en sus vidas. Los individuos con una postura negativa enfrentan dificultades para alcanzar la claridad mental o personal (31).

2.2.1.3. Actitudes de las madres ante tamizaje neonatal

Perspectivas de las madres sobre las pruebas de detección en recién nacidos. Un ser vivo con menos de 28 días de vida se denomina recién nacido. Por lo tanto, puede presentar diferentes niveles de riesgo que podrían resultar en la muerte. Para mejorar sus posibilidades de supervivencia, crear barreras que protejan su salud y ayudarles a convertirse en personas que gocen de una salud excelente, es fundamental brindarles suficiente atención, nutrición y cuidados durante esta etapa temprana. La falta de información precisa por parte de los padres puede influir directa o indirectamente en la rápida ejecución del examen de detección neonatal, lo que podría afectar la calidad de vida de los niños y sus familias (32).

2.2.1.4. "Modelo Promoción de la Salud" de Nola Pender

El modelo de Pender ofrece un esquema para entender los elementos que incentivan a las personas a involucrarse en conductas que fomentan la salud; sostiene que el comportamiento que fomenta la salud es un comportamiento promotor de la salud (así como el dirigido a otros) está influenciado por las características y experiencias individuales, las cogniciones y el afecto específicos del comportamiento que, a su vez, son modificadas por las influencias interpersonales y situacionales. Fomentar la salud y prevenir enfermedades son aspectos clave en la práctica, educación y administración de enfermería. Las enfermeras tienen más éxito en ayudar al público a aumentar las conductas de bienestar y disminuir las conductas de enfermedad cuando las

enfermeras trabajan a partir de una teoría establecida porque la teoría puede proporcionar pautas para predecir resultados exitosos de manera oportuna (33).

2.2.2.4. Dimensiones de actitudes de las madres ante tamizaje neonatal

a. Dimensión 1: Actitud cognitiva

Esta actitud es la más fundamental de las actitudes individuales, ya que se relaciona con la información y no puede existir sin conocimiento; abarca creencias sobre los objetos, y la lista de componentes de cada persona puede ser diferente. Además, una actitud puede surgir incluso en situaciones donde las habilidades cognitivas de un individuo son muy limitadas; no es imprescindible tener una amplia comprensión de un tema social. Además, puede haber convicciones estructuradas fundamentadas en evidencias falsas o irreales (34).

b. Dimensión 2: Actitud afectiva

La actitud afectiva, también conocida como factor sentimental, describe las emociones o sentimientos asociados al objetivo de la actitud. Esta característica está vinculada a nuestras experiencias emocionales, sentimientos y puntos de vista, los cuales suelen reflejarse en nuestras actitudes. Estas pueden ejercer un efecto positivo o negativo en un objeto y generar una tendencia a actuar; si el efecto es positivo, el individuo será más propenso a aproximarse al objeto; si el efecto es negativo, tenderá a alejarlo (35).

c. Dimensión 3: Actitud conductual

La actitud conductual está referida por el comportamiento que tiende el individuo a reflejar en determinado momento. Incorpora medidas dirigidas a un propósito de actitud, en consonancia con los resultados de la evaluación emocional efectuada anteriormente. Cuando un individuo posee

convicciones o pensamientos particulares, experimenta emociones positivas o negativas hacia un componente y actúa de forma específica hacia él. Una actitud representa una inclinación o un anhelo de actuar de una forma específica (36).

2.2.3. Rol de Enfermería en tamizaje neonatal

El término "cribado neonatal" describe un conjunto de procedimientos y pruebas que se utilizan para diferenciar entre los recién nacidos que parecen sanos y aquellos que pueden tener trastornos metabólicos, también conocidos como errores congénitos o innatos del metabolismo. Estos trastornos se caracterizan por una incapacidad inherente para llevar a cabo un proceso metabólico debido a la ausencia o inactividad de una enzima. En este contexto, el profesional de enfermería en la fase operativa del programa de tamiz metabólico neonatal aporta al cuidado del neonato mediante la práctica fundamentada en la evidencia científica que le permite realizar intervenciones más eficaces y potencia la seguridad del paciente (37).

Por otro lado, el rol de la enfermera es particularmente crucial en la atención a las mujeres en etapa perinatal y puérperas por la misma causa. Con un mejor entendimiento del procedimiento, la enfermera puede ser muy valiosa para orientar a las madres durante este periodo de transición y mitigar gran parte del estrés y la confusión asociados a estas pruebas en sus neonatos. La enfermera tiene la capacidad de orientar a este grupo, convirtiéndose en un referente para estas madres y contribuyendo a orientar su proceso de aprendizaje. Se puede lograr esto mediante la instrucción de las madres acerca del procedimiento y la orientación de las actividades durante las reuniones grupales (38).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

- **Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal y las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima, 2025.
- **Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal y las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima, 2025.

2.3.2. Hipótesis específicas

- **Hi_1:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión de conocimientos generales sobre tamizaje neonatal con las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima.
- **Hi_2:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión de conocimientos sobre la prueba de tamizaje neonatal con las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima.
- **Hi_3:** Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión de conocimientos sobre el procedimiento de tamizaje neonatal con las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El estudio seguirá una metodología hipotético-deductiva, que consiste en un conjunto de técnicas que requieren formular declaraciones exactas en forma de hipótesis, analizarlas y derivar conclusiones de estas, y posteriormente comparar estas conclusiones con los datos disponibles de forma deductiva (39).

3.2. Enfoque de la investigación

Igualmente, el enfoque será cuantitativo, puesto que se utilizarán cálculos o observaciones estadísticas para valorar las hipótesis y determinar si existe una correlación entre las variables en análisis, ya que estas siguen procedimientos exactos cuantificables para alcanzar los resultados esperados durante el proceso de investigación (40).

3.3. Tipo de investigación

En este estudio se utilizará la investigación aplicada, entendida como la localización del objeto de estudio de investigación sugerido, en la que se aplicará un método científico que brinde un resultado que se ajuste a la información que se administre en este proceso, en función de las variables estudiadas por el investigador (41).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de esta investigación será de tipo no experimental, lo que se refiere a la realización de actividades basadas en una hipótesis de forma formal, en la que el investigador realizará un análisis sin modificar las variables involucradas (42).

El presente estudio también será correlacional, cuyos enfoques de investigación intentan determinar la conexión entre dos o más variables de estudio, manipulándolas de forma específica y no física, lo que facilita al investigador la extracción de conclusiones acerca de las relaciones entre conceptos de varios grupos (43).

Asimismo, el estudio será de tipo transversal, cuyo principio consiste en valorar los datos acerca de variables recolectadas a través del tiempo en una población de muestra o un subgrupo preestablecido (44).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Se trata del compuesto de la muestra que se toma apa el análisis investigativo, comunidad o universo puede incluir, entre otros componentes, seres humanos, animales, registros, entre otros (45). De acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión, la población total del proyecto estará compuesta por 80 madres de bebés inscritos en el programa de alojamiento conjunto del Instituto Nacional Materno-Perinatal. Además, no se considera el muestreo debido a que la población en estudio es limitada.

Criterios de inclusión:

- Madres de recién nacidos que participan en el programa de alojamiento conjunto del Instituto Nacional Materno-Perinatal.
- Madres de recién nacidos citadas para el servicio de tamizaje neonatal que manejen bien la lectura y la escritura.
- Madres de recién nacidos citadas para el servicio de tamizaje neonatal las cuales se ajusten a los requisitos de la investigación, participen y deseen firmar el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Madres de recién nacidos que no pueden completar el cuestionario debido a una condición física o psicológica al momento de la recolección de datos.
- Madres de bebés que no saben leer ni escribir, lo que les impide completar la prueba.
- Madres de bebés que no firman el formulario de consentimiento informado o que se niegan a participar en el estudio.

3.6. Operalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1 **Conocimiento sobre tamizaje neonatal**	Los conocimientos son aquellos contenidos racionales y empíricos que se tienen sobe un tema específico, los cuales han sido adquiridos a través de los sentidos, presenta la característica de poder ser usado por un individuo para comprender una idea (17).	Se trata del nivel de conocimiento o aquel contenido racional que posee sobre tamizaje neonatal de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima. Cuya variable se medirá con un cuestionario de 20 preguntas distribuidas en tres dimensiones respectivamente.	**Conocimientos generales sobre tamizaje neonatal**	Definición, importancia, objetivos, ventajas, enfermedades que se detecta.	**Ordinal**	Nivel alto 15 a 20 Nivel medio 8 a 14 Nivel bajo 0 a 7 puntos
			Conocimientos sobre la prueba de tamizaje neonatal	Diagnóstico Enfermedades Complicaciones		
			Conocimientos sobre el procedimiento de tamizaje neonatal	Análisis de sangre. Prueba de audición. Pantalla CCHD.		
V 2 **Actitud de las madres ante tamizaje neonatal**	La actitud es la inclinación que determina la conducta del ser humano en los diversos contextos de la vida, se manifiesta en la intención y el objetivo que persiguen los individuos al actuar (29).	Se trata de las actitudes ante el tamizaje neonatal de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima. Cuya variable se medirá con un cuestionario de 15 ítems distribuidas en tres dimensiones respectivamente.	**Actitud cognitiva**	Creencias Capacidades cognitivas Comprensión extensa	**Ordinal**	Actitud negativa (15-45) Actitud positiva (46-75)
			Actitud afectiva	Componente sentimental Emociones Opiniones		
			Actitud conductual	Evaluación emocional Pensamientos específicos		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En este proyecto se utilizará como técnica la encuesta que se emplea para investigar, describir, anticipar y/o explicar un grupo de características, en el que se recolectan y examinan datos de una muestra representativa (46).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1

Se utilizará un "cuestionario de conocimientos" de Domínguez et al., aplicado en el contexto peruano en el año 2023, el cual consta de tres dimensiones: conocimientos generales (ítems del 1-6), conocimientos sobre la prueba de tamizaje neonatal (ítems del 7-17) y conocimientos sobre el procedimiento de tamizaje neonatal (ítems del 18-20), cuyos indicadores son 20 preguntas. Cada respuesta acertada está establecida con una calificación de 1, mientras que cada elemento equivocado recibirá una calificación de 0. Escala valorativa: Nivel alto del 15 a 20; Nivel medio del 8 a 14 y Nivel bajo del 0 a 7 puntos (47).

Instrumento 2

Se utilizará el "cuestionario de actitudes" de Domínguez et al., que se empleó en Perú en 2023. Este cuestionario comprende tres dimensiones: actitud conductual (ítems 11 a 15), actitud afectiva (ítems 6 a 10) y actitud cognitiva (ítems 1 a 5), con 15 preguntas que sirven como indicadores. En escala de Likert: Muy de acuerdo (5), De acuerdo (4), Neutral (3), En desacuerdo (2), Muy en desacuerdo (1). Escala valorativa: Actitud negativa (15-45) y Actitud positiva (46-75) (47).

3.7.3. Validación

Instrumento 1: El instrumento fue aprobado por 8 expertos y se utilizó la prueba binomial y la significancia fue de 0.039 la cual se consideró efectiva (47).

Instrumento 2: El instrumento fue validado por 5 expertos, mediante la aplicación del coeficiente de validez de contenido por expertos, obteniéndose una significancia de 0,94, considerándose válido. (47).

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento 1: La confiabilidad fue obtenida mediante el análisis del índice de Alfa de Cronbach, el cual fue de 0.82, representando una confiabilidad muy alta (47).

Instrumento 2: La confiabilidad fue obtenida mediante una prueba piloto a 30 madres de recién nacidos y el análisis de Alfa de Cronbach, el cual fue de 0.78, representando una confiabilidad excelente. (47).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

3.8.1. Plan de procesamiento

En primer lugar, se pedirá un encuentro en la Universidad y el Instituto Especializado de Lima, donde se realizará el estudio, otorgarán las autorizaciones necesarias como primer paso en el proceso de recolección de datos. Posteriormente, se consultará al jefe de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) para programar las actividades del estudio piloto y el uso de los instrumentos de recolección de datos. Para garantizar su participación voluntaria y el cumplimiento

de la ética de la investigación, los participantes deberán firmar un formulario de consentimiento informado antes del inicio de la encuesta.

3.8.2. Análisis de datos

Posteriormente, se determinará la asociación entre las actitudes de las madres y su nivel de conocimiento sobre el cribado neonatal mediante análisis inferencial. La prueba no paramétrica Rho de Spearman, que establece un nivel de significación estadística de $p < 0,05$ y tiene en cuenta la distribución de los datos y la naturaleza de las variables, se utilizará para evaluar la hipótesis de investigación y abordar los objetivos. El programa IBM SPSS Statistics se utilizará para gestionar y analizar los datos recopilados, empleando tanto estadística descriptiva como inferencial.

3.9. Aspectos éticos

Principio de Autonomía: Se respetará la decisión libre y voluntaria de las madres de participar en el estudio. Se les proporcionará información adecuada y clara sobre los objetivos, junto al formulario de consentimiento informado, que garantiza el derecho de las participantes a retirarse en cualquier momento sin que ello le afecte.

Principio de Beneficencia: Este análisis se llevará a cabo con el fin de aportar beneficios a la investigación académica y la práctica clínica. Los resultados podrían reforzar las estrategias de enseñanza destinadas a fomentar la administración oportuna y la aceptación de esta prueba.

Principio de no maleficencia: Las participantes no correrán ningún riesgo físico, psicológico ni social, ya que los datos se recopilarán mediante cuestionarios. Además, los datos personales se tratarán de forma responsable, garantizando la confidencialidad y el anonimato, y se utilizarán exclusivamente con fines académicos y científicos.

Principio de Justicia: A lo largo del estudio, todas las voluntarias recibirán el mismo trato y las mismas garantías. De acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión previamente definidos, las participantes serán seleccionados de manera justa, sin distinción de edad, posición social, nivel educativo, lugar de origen, etnia, religión ni ningún otro factor.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2025											
	ENE				FEB				MAR			
	Actividades realizadas				Actividades por realizar							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Escogencia y Pertinencia de la temática												
Aplicación de lo investigado en la problemática de la investigación												
Propuesta de objetivos y formulación del problema												
Redacción de la importancia del estudio junto a sus justificaciones												
Marco referencial, teórico y antecedentes												
Marco metodológico, diseño y tipos.												
Cuadro de operalización de variables												
Técnicas a utilizar junto a sus instrumentos												
Proceso de los datos de la información recolectada												
Presupuesto y cronograma de actividades												
Referencias bibliográficas y anexos												
Aprobación del informe final investigativo												
Sustentación												

4.2. Presupuesto

MATERIALES REQUERIDOS					
Producto	**Marca Comercial**	**Promoción**	**Cantidad**	**Costo por unidad**	**Costo Total (S/.)**
Computadora portátil	HP	1	1	2.200	2200.00
Lapiceros	Faber	1	10	1.5	15
Impresiones		1	500	0.3	150
Memoria USB		1	1	25	25
Marcadores	Faber	1	2	2.5	5
Encuadernado		1	3	25	75
Anillado		1	3	3	9
Papel bond		1	1000 hojas	0.10	100
				Sub Total	**2579.00**
TRANSPORTES, SERVICIOS Y SUMINISTRO					
Producto	**Descripción**	**Tipo de gasto**	**Cantidad Requerida**	**Precio Unitario**	**Precio Total (S/.)**
Servicio de internet	Domiciliario	Mensual	5	50	250
Servicio de Teléfono	Domiciliario	Mensual	5	55	275
Servicio de Luz	Domiciliario	Mensual	5	85	425
Servicio de Transporte	Público	Semanal	5	15	45
Servicio de Alimentos	-	Mensual	-	-	850
				Sub Total	**1845.00**
				Total	**4424.00**

5. REFERENCIAS

1. Vásquez R, Martínez F, Lugo A, et al. Prevalencia de enfermedades metabólicas congénitas detectadas mediante tamiz neonatal en la ciudad de Oaxaca, México. Rev Mex Pediatr. 2023; 90 (6): 227-231. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=117390
2. Gonzáles D, Caouce M. Cribado neonatal. Pediatría integral [Internet].2019; 23 (3): 169-179. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2019-05/cribado-neonatal/
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). UNICEF felicita al Congreso Nacional por propuesta de Ley que ordena la realización de tamizaje neonatal. [Internet]. USA: UNICEF; 2021 [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.unicef.org/dominicanrepublic/comunicados-prensa/unicef-felicita-congreso-nacional-por-propuesta-ley-que-ordena-tamizaje-neonatal
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). Trastornos congénitos. [Internet]. Ginebra: OMS; 2023. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/birth-defects
5. Ticona V, Ticona J, Ticona Y, Rendón M. Factores epidemiológicos y nivel de conocimiento de gestantes sobre el tamizaje neonatal en el servicio de obstetricia del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Revista Médica Hospital Hipólito Unanue de Tacna. [Internet]. 2020; 13 (2): 1-2. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: http://revista.hospitaltacna.gob.pe/index.php/revista2018/article/view/166
6. Blom M, Bredius R, Jansen M, Weijman G, Kemper E, Vermont C, Hollink I, Dik W. Grupo de Estudio SONNET. Perspectivas de los padres y aceptación social de la implementación del

cribado neonatal para la IDCG en los Países Bajos. [Internet]. 2021; 41(1): 99-108. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33070266/

7. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). Lineamiento técnico-médico para la detección y atención integral de las enfermedades metabólicas congénitas. [Internet]. 2020; 06-109. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/802995/Lineamiento_tamiz_neonatal_cardiaco_Aportaciones_Comite___2022_.pdf
8. Caiza T, Sánchez M. Conocimiento materno sobre el tamizaje metabólico neonatal. DC [Internet]. 2022; 8(2): 1418-31. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2722
9. Nova C, Vizcarra Y, Tejada E, Aduvire M, Concori E. Análisis de situación de salud. Región Tacna [Internet]. 2023. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5285836/4748172-asis-tacna-2023-v01.pdf
10. Jiménez M, Ramírez P. Apreciación materna del tamizaje metabólico neonatal. Cuidado y Salud Pública [Internet]. 2023; 3 (2): 14-9. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/73
11. Kadiroğlu T, Altay G, Akay G, Can Bayrak Ç. Identification of mothers' attitudes and knowledge about neonatal screening: a sample from Türkiye. J Comunidad Genet. [Internet]. 2023; 14 (6): 555-564. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10725403/
12. Wilaiwongsathien K, Duangrurdee W, Sasivimol R, Chanatpon A, Chayada T y Thipwimol T. Conciencia, conocimientos y actitudes de los padres sobre el cribado actual y futuro de las manchas de sangre en recién nacidos: el primer informe de Tailandia. International Journal of

Neonatal Screening. [Internet]. 2023; 9 (2): 25. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.mdpi.com/2409-515X/9/2/25

13. Kasem A, Razeq N, Abuhammad S, Alkhazali H. Conocimiento y actitudes de las madres sobre el cribado neonatal en Jordania. J Comunidad Genet. [Internet]. 2022; 13 (2): 215-225. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35013912/
14. Bendezu E, Curo R. Conocimiento de las madres y su actitud sobre el tamizaje neonatal en el servicio de neonatología, Hospital Departamental de Huancavelica, 2023. [Tesis de posgrado]. Perú: Universidad Nacional del Callao, 2023. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8575
15. Cano N, Torres S. 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]. Perú: Universidad privada del Norte, 2023. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/35944
16. Condori J, Jacobo M, Achata R. Conocimiento y actitud ante el tamizaje neonatal en madres de recién nacidos. Investig. Innov. [Internet]. 2021; 1 (2): 119-27. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1229
17. Granero J, Mateo E. Conocimiento e interés: implicaciones metodológicas para la ciencia enfermera. Index Enferm [Internet]. 2019; 27 (1-2): 47-51. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000100010&lng=es
18. Rodríguez A, Pérez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento.

Rev. Esc.Adm.Neg. [Internet]. 2019; 179-200. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-81602017000100179

19. Ramírez V. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. Med. [Internet]. 2019; 70 (3): 217-224. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832009000300011&lng=s
20. Bolisani E, Bratianu C. La esquiva definición del conocimiento. En: Estrategias de conocimiento emergente. Gestión del conocimiento y aprendizaje organizacional. Springer, Cham. [Internet]. 2019; 4. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://doi.org/10.1007/978-3-319-60657-6_1
21. Lam A. Conocimiento materno sobre tamizaje neonatal en el Hospital Sergio Bernales, 2019. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada de enfermería]. Perú: Universidad César Vallejo, 2020. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41396/LAM_RA.%20PARMUA_LJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Ruiz N, Salazar M. Incidencia de enfermedades metabólicas congénitas determinadas mediante el tamizaje neonatal en neonatos del Centro de Salud Primero de Julio del municipio de Mixco, Guatemala, 2024. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://biblioteca.galileo.edu/xmlui/handle/123456789/1930
23. Ahmed A, Wassan R. Neonate Screening Test among Childbearing Mother Knowledge and Attitude PhD. Bahrain Medical Bulletin. [Internet]. 2022; 44 (4). [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en:

https://www.bahrainmedicalbulletin.com/DECEMBER_2022/BMB-22-308.pdf

24. Gelle Z, Agullana N, Alamario Y, Altar A, et al. Knowledge, Attitude, and Awareness of New Mothers Towards Newborn Screening in a Municipality in Iloilo. Scientific Augustinian. [Internet]. 2022; 12 (1): 1-8. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://ejournals.ph/article.php?id=19839

25. Tixe E, Ojeda S. Características maternas y conocimiento en madres puérperas sobre tamizaje neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto en un Hospital de Lima, 2024. [Tesis de posgrado]. Universidad Peruana Unión, 2024. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/items/cb451871-3471-4188-9527-7d3be8c99ea5

26. Huanca V. Calidad de atención y conocimiento de tamizaje neonatal en madres de recién nacidos, del Hospital Ilave II-1, 2023. [Tesis de posgrado]. Universidad Privada San Carlos, 2024. Disponible en: https://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/982

27. Domitila J, Bueno C, Silvestre F. Nivel de conocimiento de las madres sobre tamizaje metabólico neonatal en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza - Chupaca, 2023. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Huancayo: Universidad Continental, 2024. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/14916/3/IV_FCS_504_TE_Cornelio_Silvestre_2024.pdf

28. Santos M, Pérez D, Lozada E, Ramírez N, Landeros E. Validez y confiabilidad de la Escala de Adopción al Rol Materno en madres adolescentes mexicanas. Enferm. Univ. [Internet]. 2021; 18 (1): 69-80. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2021.1.880.

29. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Actitudes: definición y medición componentes de la actitud.

modelo de la acción razonada y acción planificada. [Internet]. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf

30. Rizzo A, Calandi L, Faranda M, Rosano M, Carlotta V, Vinci E. Estigma y actitud contra las enfermedades mentales y la salud mental: el papel de las redes sociales [Internet]. Preprints Scielo. 2024. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/8985

31. Condori T. Psicología, actitud y personalidad. Revista de Investigación Psicológica. [Internet]. 2019; 21: 115-134. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322019000100009&lng=es&tlng=es.

32. Herrera A. Tamiz neonatal ampliado e interés superior de la niñez en la salud. Med. ética [Internet]. 2023; 34 (2): 383-428. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://doi.org/10.36105/mye.2023v34n2.03.

33. Hidalgo E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. Ene. [Internet]. 2022; 16 (2): 1322. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000200010&lng=es

34. Mallmann M, Tomasi Y, Boing A. Neonatal screening tests in Brazil: prevalence rates and regional and socioeconomic inequalities. J Pediatr (Rio J) [Internet]. 2020; 96: 487-94. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.jped.2019.02.008

35. Caiza T, Sánchez M. Conocimiento materno sobre el tamizaje metabólico neonatal. Dom Cien [revista en Internet]. 2022; 8 (2): 1418-1431. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i2.2722

36. Coupal E, Hart K, Wong B, Rothwell E. Newborn screening knowledge and attitudes among midwives and out-of-hospital-birth parents. J Perinat Neonatal Nurs [Internet]. 2020; 34 (4): 357-64. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://doi.org/10.1097/JPN.0000000000000525

37. Salmón S. Intervención de enfermería en tamiz metabólico neonatal: Revisión integrativa. Sanus [Internet]. 2022; 7: e309. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.309.

38. Villón M. Rol asistencial de enfermería en el programa nacional de tamizaje metabólico neonatal del centro de salud de Santa Elena. La Libertad. UPSE, Matriz. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud. [Internet]. 2021. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6567

39. Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación. [Internet]. 1° edición. Perú: Enfoques Consulting EIRL. [Internet]. 2021. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf

40. Toscano, F. Metodología de la Investigación. [Internet]. 3° edición. Colombia: U. Externado de Colombia. [Internet]. 2020. ISBN: 9789587728989. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://publicaciones.uexternado.edu.co/gpd-metodologia-de-la-investigacion-en-derecho-la-elaboracion-de-trabajos-academicos-9789597728989.html

41. Castro J, Gómez L, Camargo E. La investigación aplicada y el desarrollo experimental en el fortalecimiento de las competencias de la sociedad del siglo XXI. Tecnura. [Internet]. 2023; 27 (75): 140-174. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://doi.org/10.14483/22487638.19171

42. Domínguez B. Diseño de investigación no experimental – transversal. Prezi. [Internet]. 2020.

[Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://prezi.com/p/hgyt2qixfmop/diseno-de-investigacion-no-experimental-transversal/

43. Hurtado F. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. Revista Scientific. [Internet] 2020; 5 (16): 99-119. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/html/

44. Cvetkovic A, Maguiña L, Soto A, Lama J, López E. Correa. Estudios transversales. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021; 21 (1): 179-185. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230805312021000100179&lng=es

45. Ventura J. ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2020; 43 (4): p. 1-2. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000400014&lng=es

46. Jiménez J, Moreno M, Torres J. Significados sobre metodología de la investigación en programas de doctorado en Educación. Una exploración desde su componente curricular. Educación. [Internet]. 2023; 32 (62): 161-184. [Consultado el 22 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://doi.org/10.18800/educacion.202301.007

47. Domínguez A, Lobato R. 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]. Perú: Universidad de ciencias y Humanidades, 2023. Disponible en: https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/815/Dominguez_AM_Lobato_RE_tesis_enfermeria_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título de la investigación: Nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal y actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima, 2024.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema general ¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal y las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima, 2025? Problemas específicos **¿**Cómo se relaciona la dimensión de conocimientos generales sobre tamizaje neonatal con las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima? ¿Cómo se relaciona la dimensión de conocimientos sobre la prueba de tamizaje neonatal con las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima? ¿Cómo se relaciona la dimensión de conocimientos sobre el procedimiento de tamizaje neonatal con las actitudes de las madres de recién nacidos de **un** Instituto Especializado de Lima?	**Objetivo general** Determinar cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal y las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima. **Objetivos específicos** Identificar cómo se relaciona la dimensión de conocimientos generales sobre tamizaje neonatal con las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima. Identificar cómo se relaciona la dimensión de conocimientos sobre la prueba de tamizaje neonatal con las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima. Identificar cómo se relaciona la dimensión de conocimientos sobre el procedimiento de tamizaje neonatal con las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima.	**Hipótesis general** Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal y las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima, 2025. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal y las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima, 2025. **Hipótesis específicas** Hi_1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión de conocimientos generales sobre tamizaje neonatal con las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima. Hi_2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión de conocimientos sobre la prueba de tamizaje neonatal con las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima. Hi_3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión de conocimientos sobre el procedimiento de tamizaje neonatal con las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima.	**Variable 1: Conocimiento sobre tamizaje neonatal** **Dimensiones:** Conocimientos generales sobre tamizaje neonatal Conocimientos sobre la prueba de tamizaje neonatal Conocimientos sobre el procedimiento de tamizaje neonatal **Variable 2: Actitud de las madres de recién nacidos** **Dimensiones:** Actitud cognitiva Actitud afectiva Actitud conductual	**Investigación:** Aplicada **Método:** Hipotético-deductivo. **Diseño:** No experimental. Corte transversal Nivel correlacional **Población y muestra** La población estará conformada por 80 madres de recién nacidos del servicio de alojamiento conjunto del Instituto Nacional Materno Perinatal. **Técnica e instrumentos de recolección de datos** Técnica de encuesta y como instrumentos dos cuestionarios para cada variable, respectivamente.

Anexo 2. Instrumentos

CUESTIONARIO PARA MEDIR NIVEL DE CONOCIMIENTO

Introducción:

A continuación, se muestran una serie de enunciados de situaciones y/o experiencias del paciente. Responda sinceramente marcando con una "X" la respuesta que mejor refleje su conocimiento. El presente cuestionario concibe los cuidados como una forma educativa, basados en la teorista

Conocimientos generales

1. ¿Conoce usted el programa de 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 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. ¿Cuál es el objetivo que tiene al realizarse el tamizaje neonatal a su bebe?

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

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

a) 2 enfermedades

b) 3 enfermedades

c) 4 enfermedades

d) No sabe

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

a) Enfermedades diarreicas

b) Enfermedades cardiacas

c) Enfermedades metabólicas

d) Todas las anteriores

6. ¿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

Conocimientos sobre la prueba

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

a) Si

b) No

8. ¿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

9. ¿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

10. ¿Cuántas gotas sangre le extraen para realizar el tamizaje neonatal?

a) 1 gota

b) 2 gotas

c) 4 gotas

d) 10 gotas

11. ¿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

12. ¿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.

13. ¿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

14. ¿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.

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

a) Médico

b) Enfermera

c) Técnico en Laboratorio

d) No sabe

16. ¿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

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

a) Hemorragia

b) Endurecimiento en la zona de punción

c) Dolor

d) Ninguna

Conocimientos sobre el procedimiento

18. ¿Qué ventajas le brinda al realizar el tamizaje neonatal a su bebe?

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

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

c) Para detectar algún caso probable de alguna enfermedad congénita

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

19. ¿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

20. ¿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.

CUESTIONARIO SOBRE ACTITUDES ANTE EL 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 de actitud cognitiva	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**
1. El tamizaje es una prueba que permite el diagnostico 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 de actitud afectiva	**5**	**4**	**3**	**2**	**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 de actitud conductual	**5**	**4**	**3**	**2**	**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. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Baca Llamocca, Judith Erika
Título : "Nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal y actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima, 2025".

Finalidad de la investigación: En esta oportunidad, se está solicitando su participación en el siguiente estudio: "Nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal y actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima, 2025". Llevado a cabo por la investigadora de la Universidad Norbert Wiener, **Baca Llamocca, Judith Erika**. Cuyo objetivo es "Determinar cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre tamizaje neonatal y las actitudes de las madres de recién nacidos de un Instituto Especializado de Lima".

Procedimientos:

- Explorar y leer de manera minuciosa la encuesta.
- Reconocer y contestar las preguntas sin dejar alguna sin responder.
- Firmar el consentimiento informado luego de estar convencido de querer participar.

La encuesta debería durar entre veinte y treinta minutos. Donde luego, recibirá los resultados de forma individual y discreta.

Riesgos: Aparte de rellenar el cuestionario, no tendrá que realizar ninguna otra tarea. Puede renunciar a la investigación en cualquier momento y su participación es totalmente opcional.

Beneficios: Los resultados del estudio se le comunicarán de la manera más eficaz posible, ya sea individualmente o en grupo, y serán muy beneficiosos para su crecimiento profesional.

Costos e incentivos

No tendrá que pagar nada por participar en el estudio. Como pago por su participación, no recibirá ningún medicamento ni dinero en efectivo.

Confidencialidad:

En lugar de utilizar nombres para conservar los datos, se emplearán códigos, y no se divulgará ninguna información identificativa si se publican las conclusiones del estudio. Además, nadie ajeno al equipo del estudio podrá acceder a sus archivos.

Derechos del participante:

Si en algún momento se siente incómodo mientras completa el cuestionario, tiene la opción de retirarse del mismo o de abstenerse de participar en alguna parte del estudio sin que esto le cause ningún inconveniente. Si tiene alguna pregunta o inquietud, no dude en contactar al personal del estudio. Puede comunicarse con **Baca Llamocca, Judith Erika** al 000000000, o con la Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, al teléfono 7065555, anexo 3285, o por correo electrónico a comité.etica@uwiener.edu.pe.

CONSENTIMIENTO

Consiento que participo en este estudio de manera voluntaria y entiendo las posibles consecuencias de mi participación en el proyecto. Soy consciente de que tengo el derecho de optar por no participar y retirarme del estudio en cualquier momento, a pesar de mi aceptación. Se me entregará un duplicado firmado de este consentimiento.

Participante	**Investigadora**
Nombre:	**Nombre:**
DNI:	**DNI:**

17% 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

15% Fuentes de Internet
2% Publicaciones
12% 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

15% Fuentes de Internet
2% Publicaciones
12% 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
Universidad Wiener on 2025-12-09 3%

3 Internet
apirepositorio.unh.edu.pe <1%

4 Internet
repositorio.continental.edu.pe <1%

5 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2026-02-16 <1%

6 Trabajos entregados
uwiener on 2023-10-26 <1%

7 Internet
repositorio.untumbes.edu.pe <1%

8 Internet
repositorio.unjfsc.edu.pe <1%

9 Internet
repositorio.ucv.edu.pe <1%

10 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2025-02-28 <1%

11 Internet
repositorio.ucsm.edu.pe <1%