



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIA MÉDICAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

“Conocimiento de las madres primíparas sobre Tamizaje Neonatal en el servicio de alojamiento conjunto Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR

Bonilla Pacheco Rocío Mirtha

ASESORA:

Mgr. Rodríguez Saavedra, Liliana

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Cuidados de Enfermería en las Diferentes etapas de Vida

LIMA - PERÚ

2018

Página de Jurado



Mgtr. Samaniego Berrocal Daniel Alberto

Presidente



Mgtr. González Polo Isidro Américo

Secretario



Mgtr. Roa Campos Laura Patricia

Vocal

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a Dios por permitir culminar mis estudios superiores, a mis padres por estar a mi lado y brindarme su apoyo constante.

Agradecimiento:

Mi más profundo y sincero agradecimiento a mi asesora Mg. RODRIGUEZ SAAVEDRA LILIANA, por la motivación y el apoyo recibido en la realización del presente trabajo de investigación.

Declaración De Autenticidad

Yo Bonilla Pacheco Rocío Mirtha con DNI 43992954 a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, 25 Junio del 2018



Bonilla Pacheco Rocío Mirtha
DNI 43992954

Presentación

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad

César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada “Conocimiento de las madres primíparas sobre Tamizaje Neonatal en el servicio de alojamiento conjunto Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciada en Enfermería.



Bonilla Pacheco Rocío Mirtha
DNI 43992954

ÍNDICE

Pàgina del Jurado	ii.
Dedicatoria.....	iii.
Agradecimiento.....	iv.
Declaraciòn de autenticidad.....	v.
Presentaciòn	vi.
Ìndice	vii.
Resumen	ix.
Abstract.....	x.
I. INTRODUCCIÒN	1
1.1 Realidad problemàtica	1
1.2 Antecedentes o trabajos previos.....	3
1.3. Teorías relacionadas al tema	7
1.4. Formulaciòn del problema	14
1.4.1. Problema general	14
1.4.2. Problema especifico	14
1.5. Justificaciòn del estudio.....	15
1.6. Hipòtesis del estudio	16
1.7. Objetivos	15
1.4.1. objetivo general.....	15
1.4.2. objetivo especifico.....	16
III. MÈTODO	16
2.1. Diseño dela investigaciòn.....	16
2.2. Variables,operacionalizaciòn variables.....	17
2.3. Poblacion y muestra.....	18
2.3.1 Poblacion	18
2.3.2 Muestra.....	18
2.3.3 Unidad de analisis	18
2.4. Variables,operacionalizacion variables.....	17
2.4. Técnicas e instrumentos de recolecciòn de datos, validez y Confiabilidad.....	19
2.5. Métodos de análisis de datos.....	19
2.6. Aspectos éticos	19
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÒN.....	24
V. CONCLUSIÒN	27

VI. RECOMENDACIÒN.....	28
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
IX. ANEXOS.....	34
Anexo 1: Matriz de consistencia	35
Anexo 2: Instrumento de tamizaje neonatal	37
Anexo 3: Juicio de expertos	42
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	53
Anexo 5: Libro de codigos	55
Anexo 6: Calculo de puntaje según histaninos	56
Anexo 7: Tabla de resultados según dimensiones	61
Anexo 8: Hoja de consentimiento informado	63
Anexo 9: Carta de autorizacion	65
Anexo 10: Resultado de turnitin	66

RESUMEN

El trabajo de investigación tuvo como objetivo principal determinar el nivel de Conocimiento de las madres primíparas, sobre Tamizaje Neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018. El estudio respondió a un enfoque cuantitativo de tipo Básico de diseño No experimental. La población estuvo constituida por 264 madres y a través de un muestreo probabilístico por conveniencia se obtuvo una muestra de 128 madres primíparas y la muestra que fueron registradas durante un mes de atención en Servicio de Alojamiento Conjunto del Instituto Nacional Materno Perinatal. Utilizando la técnica de la encuesta y el instrumento fue el cuestionario para medir la variable conocimiento. Los resultados fueron que la mayoría de las madres primíparas tienen un nivel bajo de conocimiento sobre tamizaje neonatal 58.6 % (75), un nivel bajo en la dimensión de conocimiento de la prueba de tamizaje con un 53% (68) y un nivel bajo de conocimiento en la dimensión de conocimiento del procedimiento de tamizaje con un 52.3% (67). Concluyendo que las madres presentan un conocimiento bajo sobre Tamizaje Neonatal.

Palabras claves: madres primíparas, tamizaje neonatal, procedimiento de tamizaje neonatal.

ABSTRACT

The main objective of the research work was to determine the level of knowledge of the primiparous mothers, on Neonatal Screening in the Joint National Maternity Hospital Perinatal Accommodation Service, 2017. The study responded to a non-experimental Basic Type quantitative approach. The population was constituted by 264 mothers and through a probabilistic sampling for convenience a sample of 128 primiparous mothers was obtained and the sample was registered during a month of care in the Joint Housing Service of the National Maternal Perinatal Institute. Using the technique of the survey and the instrument was the questionnaire to measure the knowledge variable. The results were that the majority of primiparous mothers have a low level of knowledge about neonatal screening 58.6% (75), a low level in the knowledge dimension of the screening test with 53% (68) and a low level of knowledge. knowledge in the knowledge dimension of the screening procedure with 52.3% (67). Concluding that mothers have low knowledge about Neonatal Screening.

Class words: primiparous mothers, neonatal screening, neonatal screening procedure.

I.INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática.

Actualmente existen patologías que no se evidencian clínicamente desde el nacimiento, pudiendo pasar días o incluso años sin diagnosticarse, generando complicaciones graves y en algunos casos mortales, por no haber sido diagnosticadas oportunamente. De acuerdo a referencias internacionales, 1 de cada 1000 nacidos aparentemente normales presentan en forma latente una patología con repercusiones irreversibles y graves no detectadas al nacimiento, manifestándose tardíamente con convulsiones, retraso mental ⁽¹⁾.

Es precisamente que a mediados del siglo pasado se inició la implementación de programas que permiten la detección de esas patologías denominadas defectos hormonales congénitos y errores innatos del metabolismo.

Los defectos hormonales congénitos y los errores innatos del metabolismo, son enfermedades que requieren intervenciones de salud pública con el objetivo de realizar diagnósticos y tratamientos tempranos. Una de esas intervenciones es el tamizaje neonatal ⁽²⁾.

El tamizaje neonatal resulta muy importante, porque permite prevenir graves secuelas y discapacidades, por lo tanto resulta ser una actividad de alto impacto a nivel socio-económico en los sistemas de salud ⁽³⁾.

Su implementación se inició por los años 60s en EE.UU, posteriormente Canadá fue el pionero en la creación de programas de tamizaje neonatal. Actualmente países como Alemania, Japón, EE.UU son los que manejan los programas de tamizaje neonatal más completos a nivel mundial, ello debido a la gran inversión realizada.

A nivel de Latinoamérica, países como Brasil, Cuba y Chile han implementado programas con cobertura a nivel nacional ⁽⁴⁾. Finalmente países como Colombia, Ecuador y Perú han implementado el programa con coberturas parciales.

A nivel del Perú, el interés por la implementación del programa sentó sus bases en la Resolución Ministerial N°494-97 DS, donde mencionan que el tamizaje neonatal para el Hipotiroidismo Congénito debe ser implementado en los servicios neonatológicos a nivel nacional ⁽⁵⁾.

Producto de ello el nosocomio Edgardo Rebagliati M. fue el primero en iniciar su programa de tamizaje en el año 2002, estando actualmente implementado en todos sus hospitales de alta complejidad para 4 enfermedades.

Es en el año 2003, que el Instituto Nacional Materno Perinatal implementa su programa de tamizaje neonatal, inicialmente como programa piloto, realizando detección de dos defectos hormonales congénitos (Hipotiroidismo Congénito, Hiperplasia Suprarrenal) y dos errores innatos del metabolismo (fenilcetonuria y galactosemia). Según reportes durante el año 2003 al 2004 se tomaron aproximadamente 2300 muestras detectando un caso positivo.

Otros datos estadísticos refieren que en cuatro años de pruebas, entre octubre del 2003 a diciembre de 2007, han tamizado a más de 61,000 recién nacidos manifestaron 33 procesos de hipotiroidismo congénito y 03 con proceso de Hiperplasia Suprarrenal Congénita confirmados, de los cuales reciben tratamiento y seguimiento multidisciplinario ⁽⁶⁾.

De ahí en adelante se amplió la cobertura del programa llegando aproximadamente al 100% de recién nacido en el instituto.

Actualmente incluso trabajan coordinadamente con establecimientos del primer nivel de atención categoría I-4, a los cuales se les brinda insumos y capacitaciones referentes al tamizaje neonatal.

Un reporte a nivel de ESSALUD refiere que durante el año 2014 de 600 tamizajes realizados fueron diagnosticados 36 neonatos con hipotiroidismo congénito.

Lo anterior descrito nos permite evidenciar la importancia que tiene el tamizaje neonatal para nuestro sistema de salud ⁽⁷⁾.

Al existir el marco normativo desde hace 20 años, y haber obtenido importantes logros institucionales, dentro del proceso de reforma del sistema de salud, resulta crucial un trabajo interinstitucional, respaldo político, financiamiento que contribuya a la implantación de un verdadero programa de tamizaje neonatal con alcances a nivel nacional.

Dentro del equipo multidisciplinario, avocados a realizar esta tarea, el profesional de enfermería es uno de los llamados a afrontar este gran reto de disminuir la morbimortalidad en los recién nacidos mediante los tamizajes.

Durante las prácticas clínicas realizadas como alumna de enfermería, en el área de alojamiento conjunto del Instituto Nacional Materno Perinatal, se pudo evidenciar que muchas madres tienen escasos conocimientos del tamizaje neonatal, en cuanto a su importancia, utilidad, enfermedades que diagnostica, procedimientos, recojo de resultados, generando ello desinterés en las madres e incluso en algunas oportunidades se negaban a la realización del tamizaje o no acudían para el recojo de resultados. Al no prestarle la importancia debida al programa de tamizaje, las madres no logran tomar consciencia del impacto que puede tener el programa en la calidad de vida de su hijo. Ello hace necesario que el equipo multidisciplinario se organice en la implementación de estrategias didácticas que mejoren el nivel de conocimiento de las madres de recién nacidos, para empoderarlas sobre los beneficios que representa el programa de tamizaje para sus hijos y las consecuencias negativas que pudieran presentarse de no realizarse el tamizaje.

La investigación constituirá un punto de partida importante, puesto que existen escasos estudios relacionados al tema a nivel nacional, y ayudará a que los profesionales mejoren la información educativa brindada a las madres respecto al tamizaje neonatal, el cual tiene que iniciarse durante la etapa de la gestación.

1.2. Trabajos Previos:

Antecedentes internacionales.

Alfayez F., Alamir N., Alnahwi H., Aleid D., Alsheef H., et al. , (Arabia Saudí, 2017), realizaron el trabajo de investigación “Actitudes y Conocimientos de las madres acerca del Programa de Screening Neonatal en la región este de Arabia Saudí” cuyo objetivo principal fue determinar las actitudes y conocimientos de las madres acerca del Programa de Screening Neonatal. Diseño y metodología: enfoque cuantitativo, transversal-descriptivo. Diseño y metodología: enfoque cuantitativo, descriptivo-transversal. La muestra estuvo compuesta por 388 madres de recién nacidos. El instrumento utilizado fue la encuesta denominada “Actitudes y Conocimientos maternos sobre el screening neonatal” previamente validada para el estudio. Las conclusiones fueron: “Las mujeres Saudíes tenían actitud positiva, pero escaso conocimiento sobre el screening neonatal. El 25% de las mujeres adquirió conocimiento sobre el programa de tamizaje a través de internet, el 82% de mujeres pensó que el mejor momento para recibir información del tamizaje es durante el nacimiento. Además se encontró una asociación significativa entre el nivel educativo y el nivel de conocimiento sobre el screening neonatal ($p=0,0001$)”⁽⁸⁾.

Antonelli C., Perantoni A., Pessan F., Rillo J., Cusin D., (Brasil, 2017), realizaron el trabajo de investigación titulado “Conocimiento de los padres respecto a las pruebas de screening en el recién nacido, luego de acceder al sitio web Babies Portal” cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre las pruebas de screening en sus recién nacidos, luego de haber accedido al sitio web Babies Portal. Diseño y metodología: enfoque cuantitativo, fue diseñado en tres etapas, la primera consistió en la medición basal del nivel de conocimientos sobre el screening neonatal, la segunda fue la creación del sitio web Babies Portal, la tercera fue una nueva medición luego que las madres accedieran al sitio web. La muestra estuvo conformada por 105 madres. La técnica utilizada para la evaluación del nivel de conocimiento fue la entrevista. Las conclusiones fueron: “Al inicio de la investigación el 1.98% no sabía qué enfermedades son evaluadas por esta prueba; El 89% no conocía el propósito del tamizaje y el 30% no pudo indicar el momento de la toma del tamizaje. Luego de acceder al portal web creado, al cual consideraron satisfactorio, mejoraron su nivel de conocimiento respecto al screening en recién nacidos” ⁽⁹⁾.

Sulaiman A., Kondkar A., Saeedi M., Saadallah A., Odaib A., et al., (Arabia Saudí, 2015), realizaron el trabajo de investigación “Conocimientos y Actitudes de madres Saudís hacia el screening neonatal” cuyo objetivo principal fue determinar las actitudes y conocimientos de las madres Saudís hacia el screening neonatal”. Diseño y metodología: enfoque cuantitativo, transversal-descriptivo. La muestra estuvo conformada por 425 madres de recién nacidos, provenientes de diferentes regiones de Arabia Saudita. El instrumento utilizado fue una encuesta validada para la investigación. Las conclusiones fueron: “La mayoría de participantes reconocieron la importancia del programa de screening neonatal, sin embargo, el nivel de conocimientos era bajo, solo el 34.6% sabía que era una prueba para detectar trastornos genéticos” ⁽¹⁰⁾.

Clemente M., en Ecuador, en el año 2015, realizó la tesis de investigación “Conocimiento de las mujeres embarazadas sobre el tamizaje metabólico neonatal en el Centro de Salud 5 de Junio” cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de las madres respecto al tamizaje neonatal metabólico. Diseño y metodología: enfoque cuantitativo, descriptivo-transversal. La muestra estuvo conformada por 64 mujeres gestantes. La técnica utilizada fue la entrevista, el instrumento utilizado fue un cuestionario validado para la investigación. Las conclusiones fueron: “En los resultados se evidenció que el 61% tenía un déficit de

conocimiento sobre la importancia del screening neonatal, el 66% desconocía los medios diagnósticos, el 67,2% no conocía las consecuencias de su realización y el 66% no conocía que enfermedades identificaba la prueba. Por lo tanto, La mayoría de gestantes tienen un déficit de conocimientos sobre la importancia del tamizaje neonatal, la mayoría desconoce los métodos diagnósticos, la mayoría no conoce las consecuencias y las enfermedades que se puede diagnosticar. En general se evidenció un bajo nivel de conocimientos”⁽¹¹⁾.

Chiriboga A., (Ecuador, 2014), realizó la tesis de investigación “Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre la importancia de la realización del tamizaje neonatal a los recién nacidos de un centro de salud” cuyo objetivo principal fue determinar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre la importancia de la realización de la prueba. Diseño y metodología: enfoque cuantitativo, descriptivo-transversal. La muestra estuvo conformada por 40 padres de familia que acudieron para la realización de la prueba de tamizaje neonatal. El instrumento utilizado fue una encuesta validada para la investigación. Las conclusiones fueron:

“El 70% de los padres desconocía los beneficios obtenidos al realizarle el tamizaje, el 75% de los padres desconocía las patologías que diagnostica el tamizaje. Por lo tanto; la mayoría de padres de familia desconoce los beneficios que se obtiene de la realización de la prueba, la mayoría desconoce las enfermedades que se previenen. En general el conocimiento sobre el tamizaje neonatal es escaso”⁽¹²⁾.

Bravo M., Cabrera M., Carchi M., (Ecuador, 2014), realizaron la tesis de investigación “Conocimiento sobre el Programa de Tamizaje Neonatal en madres que acuden a consulta externa del hospital Vicente C.” cuyo objetivo principal fue determinar el nivel de conocimiento de las madres respecto al programa. Diseño y metodología: enfoque cuantitativo, transversal-descriptivo. La muestra estuvo conformada por 300 madres que acudían a la consulta externa. La técnica utilizada fue la entrevista y el instrumento fue una encuesta elaborada para la investigación. Las conclusiones fueron: “El 55.3% de madres conocen acerca del programa de tamizaje neonatal. Existe un 83% que desconoce acerca de las enfermedades que se detectan, así como el tiempo de entrega de resultados”⁽¹³⁾.

Figuroa D., Morante C., (Ecuador, 2014), realizaron la tesis de investigación titulada “Conocimiento de las madres sobre la prueba de tamizaje metabólico neonatal en el Centro Materno Infantil Francisco J. “cuyo objetivo principal fue determinar el nivel de conocimiento

de las madres respecto al tamizaje metabólico neonatal. Diseño y metodología: enfoque cuantitativo, transversal – descriptivo. La muestra estuvo compuesta por 65 madres que acudían a los consultorios externos. La técnica utilizada fue la entrevista y el instrumento utilizado fue una encuesta que permitía identificar el nivel de conocimientos de las madres. Las conclusiones fueron:

“El 62% no sabían de qué se trata la prueba de tamizaje y que patologías podía prevenir, 26% mencionaron que la edad recomendada para la realización del tamizaje es 0-28 días, 34% refirió que el riesgo de realizarlo es retraso intelectual, seguido de un 23% que mencionaron al retraso en el crecimiento y muerte. En general, las madres que asisten al establecimiento de salud, no conocía acerca del tamizaje metabólico neonatal”⁽¹⁴⁾.

Araia M., Wilson B., Chakraborty P., Gall K., Honeywell C., et al. , (Canadá, 2012), realizaron el trabajo de investigación “Factores asociados con el conocimiento y la satisfacción con la educación sobre el screening en recién nacidos: una encuesta de madres” cuyo objetivo principal fue determinar los factores asociados con el conocimiento y satisfacción con la educación sobre el screening en recién nacidos. Diseño y metodología: enfoque cuantitativo, diseño descriptivo-transversal. La muestra estuvo conformada por 750 madres de recién nacidos, quienes recientemente habían pasado por pruebas de screening. El instrumento utilizado fue una encuesta la cual fue enviada vía correo electrónico a las madres. Las conclusiones fueron: “Los factores asociados con un mayor nivel de conocimientos fueron un mayor nivel educativo de las madres, aquellas que recibieron hojas informativas al momento de la toma de las pruebas, aquellas que fueron informadas sobre la interpretación de resultados. Los factores asociados a un mayor nivel de satisfacción fueron haber recibido información prenatalmente sobre los resultados, interpretación y manejo de muestras”⁽¹⁵⁾.

Antecedentes nacionales.

Rojas M., (Perú, 2011), realizó la tesis de investigación titulada “Conocimientos de las madres adolescentes sobre el tamizaje neonatal en el servicio de Alojamiento Conjunto en el Instituto Materno Neonatal” cuyo objetivo principal fue determinar el nivel de conocimiento de las madres adolescente sobre el tamizaje neonatal. Diseño y metodología: enfoque cuantitativo, transversal-descriptivo. La muestra estuvo conformada por 95 madres. La técnica usada fue la entrevista y el instrumento un cuestionario. Las conclusiones fueron: “La mayoría de madres desconocen sobre el tamizaje neonatal (64.3%)”⁽¹⁶⁾.

1.3. Teorías relacionadas al tema.

1.3.1 Definición de conocimiento

El conocimiento de la realidad ha jugado un papel fundamental en el proceso de adaptación del hombre, permitiéndole anticiparse a lo que sucederá y a partir de ello tener control sobre los objetos, actuando eficazmente para el logro de sus objetivos. Por ello muchos autores mencionan que a través el conocimiento el hombre puede tener cierto control sobre la naturaleza y sobrevivir. Por ello, resulta importante el entendimiento del origen y adquisición de conocimientos. Su indagación inicia desde la época de los griegos, y en la era moderna resulta un tema central de discusión filosófica ⁽¹⁷⁾.

En realidad, es complejo obtener una definición del conocimiento. A pesar de ello existen diversas perspectivas las cuales nos permiten aproximarnos al constructo: perspectivas de su función, filosóficas, científicas o epistemológicas.

La rama filosófica encargada de estudiar el conocimiento es la epistemología, también denominada teoría del conocimiento.

El conocimiento puede definirse como:

Información adquirida por el individuo mediante la experiencia, entendimiento teórico o práctico de aspectos vinculados a la realidad.

Conjunto de informaciones almacenadas a través de la experiencia (a posteriori) o mediante la introspección (a priori).

Para Platón, el conocimiento es aquello que es verdadero – episteme. En contraposición, las creencias y opiniones se apartan de la realidad de las cosas, por lo que se incluyen en el ámbito de los aparente o probable.

El origen del conocimiento se da en las percepciones sensoriales, seguidamente pasa al entendimiento y al final llega a la razón. Por ello, se dice que el conocimiento representa la relación entre el sujeto y objeto ⁽¹⁸⁾.

Tipos de conocimiento

En función a su origen:

- Conocimiento analítico.- denominado a priori, la información se sustenta en la obtención de relaciones lógicas basadas en los contenidos estudiados, independientemente de la experiencia.
- Conocimiento sintético.- denominado a posteriori, la información obtenida se sustenta en la experiencia individual, las cuales son obtenidas mediante procesos de inducción.
- Conocimiento empírico.- sustentado fundamentalmente en la experiencia individual.

En función a su finalidad:

- Conocimiento científico.- permite la interpretación de la realidad
- Conocimiento comunicativo.- permite la transmisión de información.
- Conocimiento expresivo.- permite la transmisión de emociones, sentimientos ⁽¹⁸⁾.

Diariamente las personas identifican un entorno que los rodea, que los hace conscientes de la realidad. Dicho proceso puede ser denominado conocer, y si tiene una planificación y es estructurado, estamos frente a un conocimiento científico. Sin embargo, el conocimiento general no posee una base teórica en sí mismo, siendo éste el utilizado para la presente investigación.

1.3.2 Tamizaje Neonatal

Definición de Tamizaje Neonatal

El tamizaje neonatal, también denominado cribado neonatal o screening neonatal, se define como la aplicación de métodos de selección a neonatos “aparentemente sanos” con el objetivo de identificar en estado latente a aquellos enfermos o en alto riesgo de enfermar debido a factores de riesgo. Es importante indicar que los métodos de tamizaje no son de carácter diagnóstico. Son exámenes que tienen la capacidad un elevado porcentaje de población tamizada, de tal forma que la cantidad de falsos negativos por una baja sensibilidad y de falsos positivos por escasa especificidad, queden reducidas al mínimo. Cuando un neonato tenga un resultado positivo, se requerirán pruebas diagnósticas posteriores para la confirmación de la enfermedad y posterior tratamiento ⁽¹⁹⁾.

Otros autores refieren que es un procedimiento realizado para hallar aquellos neonatos aparentemente sanos, pero que ya padecen una enfermedad que con el tiempo podría agravarse con consecuencias irreversibles ⁽²⁰⁾.

A continuación se presenta los criterios que definen el tamizaje, propuesto por Wilson y Jungner en el año 1968:

- La enfermedad buscada debe representar un problema importante de la salud
- Debe haber un tratamiento aceptado por las personas que lo padecen
- Los métodos de tratamiento diagnóstico deben estar al alcance de los individuos
- La patología identificada debe estar en una forma latente o temprana reconocible.
- La prueba de cribado debe ser adecuada y aceptada por la población.
- Debe conocerse el proceso de la enfermedad desde su inicio.
- Debe existir un consenso respecto a los tratamientos brindados.
- El costo de hallazgos de casos debe ser equilibrado respecto a los gastos de asistencia médica.
- La búsqueda de casos debe ser permanente, no esporádicamente ⁽²¹⁾.
Además la OMS, estableció unos criterios de tamizaje similares en el año 2008, aplicados para los programas de tamizaje:
 - Los programas de tamizaje deben de dar respuesta a una necesidad evidenciada.
 - Los objetivos del programa deben haberse definido desde el inicio.
 - Los programas deben delimitar su población a intervenir.
 - Debe haber la suficiente sustentación teórica para realizar el tamizaje.
 - El programa debe integrar procesos educativos, gestión de servicios.
 - Debe existir una política de calidad en los programas.
 - Se deben respetar los principios éticos en los programas, siendo uno fundamental el consentimiento informado.
 - Lo programas deben garantizar un acceso justo y equitativo.
 - Los programas deben tener un plan de evaluación y monitoreo.
 - Los beneficios del programa deben superar a los daños ⁽²²⁾.

Historia del tamizaje

La historia del tamizaje neonatal en los recién nacidos, se inicia con las ideas de Garrol en el año 1902, quien identificó la posibilidad de la herencia en los errores innatos del metabolismo.

La fenilcetonuria fue la primera enfermedad que se describió en el año 1934, inicialmente detectada mediante pruebas de orina. Fue en el año 1961 que el médico R. Guthrie desarrolló la primera prueba de tamizaje mediante la obtención de gotas de sangre en papel filtro para el diagnóstico de fenilcetonuria. Posterior a ello, se empezaron a desarrollar pruebas, bajo el mismo mecanismo, para identificar otros errores innatos del metabolismo. Con dichos antecedentes, en el año 1963, se

implementó la prueba de tamizaje neonatal en los EE.UU. En el año 1973, se creó el primer programa de tamizaje para el Hipotiroidismo Congénito, siendo Canadá el primero en implementarlo.

Tamizaje Neonatal en el Perú

A nivel de Perú, el tamizaje neonatal surge a raíz de una iniciativa legal, en el año 1997, declarándose el tamizaje para el diagnóstico de hipotiroidismo congénito como necesario de implementarse en las áreas de neonatología del Perú. Precisamente, en ese año, el Instituto nacional de salud del Niño, creó el primer laboratorio de tamizaje de Hipotiroidismo Congénito. Posteriormente, en el año 2002, el Hospital E. Rebagliati Martins fue el primer establecimiento en desarrollar un programa de tamizaje neonatal, ya en el año 2013, realizaban el tamizaje neonatal para 4 patologías: Hiperplasia Suprarrenal Congénita, galactosemia, fenilcetonuria e Hipotiroidismo Congénito ⁽²³⁾.

Tamizaje Neonatal en el Instituto Nacional Materno Perinatal

El Instituto Nacional Materno Perinatal, inició el programa de tamizaje neonatal desde el año 2003, para el año 2007 ya se habían tamizado a 61,000 recién nacidos, detectándose 33 casos de hipotiroidismo congénito y tres casos de hiperplasia suprarrenal congénita. Actualmente sustentados por una normativa del Ministerio de Salud, el INMP coordina con otros establecimientos de salud del primer nivel de atención, con el objetivo de incrementar las coberturas de tamizaje ⁽⁶⁾.

Enfermedades diagnosticadas mediante el tamizaje neonatal

Se describirán las 4 patologías que actualmente se pueden detectar tempranamente mediante el tamizaje neonatal.

Hipotiroidismo Congénito.-

El Hipotiroidismo Congénito es el resultado de la disminución de la actividad biológica de las hormonas tiroideas a nivel de los tejidos, producto de una producción anómala o por la falta de acción a nivel de los órganos diana, además puede haber alteraciones en sus mecanismo de transporte.

Es la principal causa de retraso mental que se puede prevenir durante la infancia, por ello un diagnóstico oportuno resulta crucial. Un diagnóstico clínico es complejo, por ello las pruebas de tamizaje neonatal mediante la cuantificación de TSH y T4 son importantes para establecer un diagnóstico y tratamiento oportuno.

Dependiendo de la localización de la falla hormonal podemos clasificarlo en:

- Hipotiroidismo Congénito Primario.- cuando la anomalía se presenta a nivel de la glándula tiroides, representando el mayor porcentaje.
- Hipertiroidismo Congénito Central.- cuando la anomalía se ubica a nivel hipofisario.

En cuanto a la clínica de dicha patología, a nivel de recién nacidos es escasa, probablemente porque los niveles hormonales aún son ligeramente bajos. Pero en edades más avanzadas podemos evidenciar la clínica característica que incluye:

- Macrostomia
- Fontanela posterior amplia
- Ictericia prolongada
- Macroglosia
- Hernia umbilical

El tratamiento del Hipotiroidismo Congénito se realiza mediante la administración de medicamento levo tiroxina, siendo la dosis indicada de 10 – 15 ug/kg/día ⁽²⁴⁾.

Fenilcetonuria

La fenilcetonuria pertenece al grupo de los errores innatos del metabolismo, siendo hereditario autosómico recesivo, producto de la alteración en el metabolismo de un aminoácido fenilalanina.

Los recién nacidos con fenilcetonuria, tienen una carencia de la enzima fenilalanina hidroxilasa, la cual es utilizada para el metabolismo de la fenilalanina, la cual pueden ser encontrada en ciertos alimentos. Producto de dicha carencia, se produce acumulación de fenilalanina en el torrente sanguíneo ocasionando daño a nivel neuronal.

La clínica que presente los pacientes afectados es variada:

- Retraso mental
- Temblores
- Erupciones cutáneas

- Convulsiones

El tratamiento principal, es el consumo de alimentos con cantidades mínimas de fenilalanina, sobre todo durante la etapa del crecimiento del niño. Dicho aspecto nutricional, debe estar supervisado minuciosamente por los profesionales y padres del niño. Los alimentos que debe evitar son lácteos, huevos, etc. ⁽²⁵⁾.

Galactosemia

La galactosemia también se encuentra incluida dentro del grupo de los errores innatos del metabolismo de los carbohidratos, los cuales son de herencia autosómica recesiva, en la cual existe una carencia de la enzima galactosa uridil transferasa sintetizada a nivel hepático, que impide la conversión de la galactosa a glucosa. La acumulación excesiva de galactosa en el torrente sanguíneo produce la afectación de diversos órganos, fundamentalmente a nivel hepático y sistema portal. Los síntomas de la galactosemia se empiezan a evidenciar desde los primeros días de nacido, producto del consumo de leches maternas o artificiales, a continuación mencionamos algunos:

- Convulsiones
- Bajo ganancia de peso
- Ictericia marcada
- Vómitos

El tratamiento fundamental es evitar productos que contienen galactosa, por ello debe utilizar fórmulas a base de soya ⁽²⁶⁾.

Hiperplasia Suprarrenal Congénita

Se produce un déficit en la producción de hormonas como la aldosterona, cortisol, en su defecto hay una excesiva producción de andrógenos. El sustrato fisiopatológico es el déficit de la enzima 21-alfa-hidroxilasa.

Los síntomas son más evidentes en las niñas, por la androgenización, manifestándose en alteraciones de sus genitales, además se puede presentar:

- Vómitos excesivos
- Deshidratación por pérdida de sodio a nivel urinario
- Arritmias
- En niñas: agrandamiento del clítoris, presencia de vellos a nivel facial.

El tratamiento principal es la administración del cortisol de por vida, manteniendo

niveles normales en sus controles ⁽²⁷⁾.

1.3.3 Procedimiento de la Prueba de Tamizaje Neonatal

El tamizaje neonatal representa una importante medida de salud pública para el diagnóstico temprano y oportuno de los errores innatos del metabolismo. Es muy importante porque permite evitar consecuencias graves y de alto costo social y monetario para los sistemas de salud.

Materiales para la toma de muestra de tamizaje

Idealmente se deberían usar lancetas automáticas adaptadas para los recién nacidos, los cuales realizan cortes de 1 mm de profundidad por 2.5 mm de largo. Evitar el uso de bisturí o agujas puesto que se corre el riesgo de dañar estructuras óseas y/o cartilaginosas.

Edad de extracción de la muestra de sangre

La extracción idealmente debe realizarse a partir de las 96 horas de vida del recién nacido, cuando se haya instaurado la nutrición enteral o parenteral. Si el paciente es captado fuera de ese tiempo, de la misma manera se procederá a la toma de la muestra, la cual puede realizarse hasta el año de vida.

La extracción temprana hace referencia aquella que se toma justo antes del alta, independiente del tiempo de vida, de igual manera se debe tomar la muestra luego de las 96 horas de vida.

Si el neonato tiene 35 semanas de edad gestacional, el tamizaje debería realizarse a los 7 días, pudiendo repetirse una segunda muestra a los 15 días ⁽²⁸⁾.

Localización del sitio de punción

En los bordes posteriores laterales del talón izquierdo. Se debe evitar punciones a nivel medio del talón, por su cercanía al hueso calcáneo, el cual puede producir osteomielitis. Previo a la punción, calentar el talón mediante una frotación con compresas tibias hasta 37 grados ⁽²⁸⁾.

Forma de tomar la muestra

-Garantizar la presencia de los insumos (papeles filtro, lancetas, torundas, guantes, bandas adhesivas para cubrir la zona punzada).

- Identificar el área a punzar
- Inmovilización del tobillo
- Limpieza adecuada del área a punzar
- Punzar con lancetas automáticas

- Poner en contacto la superficie de la tarjeta del papel filtro con la gota de sangre para que pueda impregnarse en todo el círculo, continuar hasta completar todos los círculos
- Limpieza del área y cubrir con banda adhesiva
- Esperar 2-3 horas el secado del papel filtro
- Guardar la muestra en un sobre de plástico con desecante (28).

1.3.4 Teoría de Enfermería

Teoría de enfermería de Nola Pender: Modelo de Promoción de la Salud

Las bases teóricas de Nola Pender se sustentan en la psicología experimental y educativa que la llevaron al uso del enfoque holístico y psicosocial de la enfermería.

A través de este modelo se produce la integración entre los métodos de enfermería en las conductas de salud de las personas. Dichas conductas están orientadas a la mejora de la calidad de vida de las personas. Mediante esta teoría se identifican factores conductuales-perceptuales que se modificarán dependiendo de las características individuales, contextuales dando como resultado cambios conductuales favorables. El modelo se sustenta en la educación de los individuos sobre cómo prevenir enfermedades y llevar una vida saludable.

En la presente investigación a través de consejerías educativas se pretende mejorar el nivel de conocimientos de las madres de recién nacidos sobre el tamizaje neonatal, empoderándolas en la toma de decisiones informadas, para prevenir y tratar oportunamente las enfermedades ⁽²⁹⁾.

1.4. Formulación del problema

1.4.1 Problema general

¿Cuál es el nivel de Conocimiento de las madres primíparas, sobre Tamizaje Neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto instituto Nacional Materno Perinatal, 2018?

1.4.2 Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres primíparas sobre la prueba de tamizaje neonatal Servicio de Alojamiento Conjunto del Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018?

¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres primíparas sobre el procedimiento de tamizaje neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto del Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018?

1.5. Justificación del estudio

La investigación será una contribución a nivel metodológico y teórico. A nivel metodológico porque permitirá la elaboración de un instrumento para evaluar el nivel de conocimientos sobre tamizaje neonatal en las madres primíparas, el cual fue validado mediante juicio de expertos y demostró una confiabilidad aceptable en la prueba piloto. A nivel teórico contribuirá al enriquecimiento del estado del arte sobre el nivel de conocimiento del tamizaje neonatal en las madres primíparas, el cual como se evidenció en los antecedentes, existen escasos estudios a nivel nacional.

A nivel práctico, podemos decir que el programa de tamizaje neonatal en el Perú se ha ido implementando progresivamente a lo largo de los años en los diversos establecimientos de salud. Un aspecto importante para incrementar la cobertura del programa de tamizaje neonatal es la difusión a los padres de familia, para que puedan tomar decisiones oportunas y tempranas para la detección y prevención de las enfermedades abordadas por el programa. Para ello, a través de la presente investigación conoceremos cual es el nivel de conocimientos de las madres respecto al tamizaje neonatal, de acuerdo a los resultados obtenidos permitirá implementar medidas y/o estrategias preventivas promocionales enfocados a mejorar el conocimiento en las madres gestantes y primíparas.

Finalmente, la investigación forma parte de las competencias que los profesionales de enfermería deben desarrollar, permitiéndoles validar los conocimientos existentes para aplicarlos a la realidad.

1.6. Objetivos

1.6.1 Objetivo General

Determinar el nivel de Conocimiento de las madres primíparas, sobre Tamizaje Neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto instituto Nacional Materno Perinatal, 2018.

1.6.2 Objetivo Específico

Identificar el nivel de conocimiento de las madres primíparas sobre la prueba de tamizaje neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto del Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018.

Identificar el nivel de conocimiento de las madres primíparas sobre el procedimiento de tamizaje neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto del Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018.

1.7 Hipótesis

Debido al diseño de investigación de la tesis de investigación, no se cuenta con una hipótesis de investigación. Sólo se pretende descubrir mediante la observación y posterior descripción, evidenciar una realidad que acontece.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de la investigación

La presente investigación utiliza el enfoque cuantitativo de nivel descriptivo. La presente investigación presenta un diseño no experimental, porque no se realiza manipulación deliberada de variables. Su fundamento es la observación de los fenómenos tal cual se muestran en la realidad para su análisis posterior. Está basado en eventos que ya sucedieron, sin intervención directa de los investigadores.⁽³⁰⁾

Finalmente es de corte transversal porque describe los hechos sucedidos en un momento determinado o describen la relación de un grupo de variables en un punto del tiempo. Algunos autores hacen una analogía con la toma de una fotografía en un determinado momento. Las investigaciones transversales descriptivas tienen como propósito iniciar el conocimiento de una variable o conjunto de ellas, en momentos específicos para ser descritos, pueden establecerse hipótesis descriptivas⁽³⁰⁾.

2.2. Variables

Variable:

Conocimiento sobre Tamizaje Neonatal

Matriz de Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	INSTRUMENTO	ESCALA DE MEDICIÓN
CONOCIMIENTO SOBRE TAMIZAJE NEONATAL	Es el nivel de conocimiento de las madres primíparas, sobre el tamizaje neonatal, respecto al conocimiento y procedimiento de la prueba.	Es el nivel de conocimiento de las madres primíparas, sobre el tamizaje neonatal, respecto al conocimiento y procedimiento de la prueba, y que serán medidos mediante un cuestionario validado, en el Servicio de Alojamiento Conjunto instituto Nacional Materno Perinatal, 2018.	Conocimiento sobre la prueba de tamizaje	-Concepto -Importancia -Objetivos -Ventajas -Enfermedades que se Detectan. -Edad que se realiza -Cuantas veces se realiza la prueba.	Cuestionario	ORDINAL: -ALTO -MEDIO -BAJO
			Conocimiento sobre el procedimiento de tamizaje	-Material a utilizar -Obtención de la muestra -Orden para realizar la prueba -Indicaciones -Resultados -Profesional responsable -Preparación. -Molestias post prueba de tamizaje neonatal		

2.3 Población y Muestra.

Población

La población de estudio está conformada por 264 madres primíparas que fueron registradas durante un mes de atención en el servicio de Alojamiento Conjunto del Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018.

Muestra

Se realizó un muestreo probabilístico por conveniencia, resultando un total de 128 madres primíparas que fueron registradas durante un mes de atención en el servicio de Alojamiento Conjunto del Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018.

Muestreo

Es un muestreo no probabilístico, debido a que la población es menor a 150, por consiguiente, se trabajará con toda la población.

Unidad de análisis

Estará conformada por cada una de las madres en estado de puerperio, hospitalizadas y con bebé, que fueron registradas en el servicio durante un día de atención.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

Pacientes en estado de puerperio, hospitalizadas y con bebé que fueron informadas previamente sobre las ventajas y desventajas del tamizaje neonatal y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Pacientes que no acepten participar en el estudio y/o no firmen el consentimiento informado.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y Confiabilidad

2.4.1 Técnicas de recolección de datos

Para la presente investigación se utilizó la entrevista como técnica de recolección de datos, la cual permitió la obtención de información personalizada.

2.4.2 Instrumento de Recolección de datos

El instrumento de recolección de datos que se utilizó fue un cuestionario de elaboración propia, basado en diversas fuentes de información. Dicho cuestionario consta de 20 preguntas con opción múltiple y dos dimensiones (conocimiento sobre la prueba, conocimiento sobre el procedimiento).

El cuestionario fue sometido a juicio de expertos, y prueba piloto demostrando validez y confiabilidad aceptables, siendo el alpha de Cronbach de 0.8.

Para la calificación se utilizó el cálculo del puntaje según estandares:

Nivel de conocimiento alto: 15-20

Nivel de conocimiento medio: 7-14

Nivel de conocimiento bajo: 0-6

Puntaje por dimensiones:

Dimensión conocimiento sobre la prueba: alto (8-10) medio (4-7) bajo (0-3)

Dimensión: conocimiento sobre el procedimiento: alto (8-10) medio (4-7) bajo (0-3)

2.5. Métodos De Análisis De Datos

Una vez concluido el llenado de los instrumentos, se verificará el correcto llenado, se pasarán los datos a una matriz del programa Excel. Luego se exportará la información al programa estadístico SPSS versión 23, en el cual se completará todos los ítems, se incluirán las variables sociodemográficas para un análisis más completo.

Se utilizará la estadística descriptiva, frecuencias y porcentajes presentados en tablas y gráficos para un mayor entendimiento y análisis.

2.6. Aspectos éticos

Se tendrá en cuenta las siguientes consideraciones éticas:

Consentimiento informado

Las madres serán informadas previamente en qué consiste el estudio y cuáles son los objetivos que se proyectan.

Respeto a la persona

Las madres en puerperio, decidirán si son incluidas o no en el estudio.

Confidencialidad

Los resultados obtenidos con la aplicación del instrumento, tienen el carácter de confidencial y no es posible la identificación de las participantes.

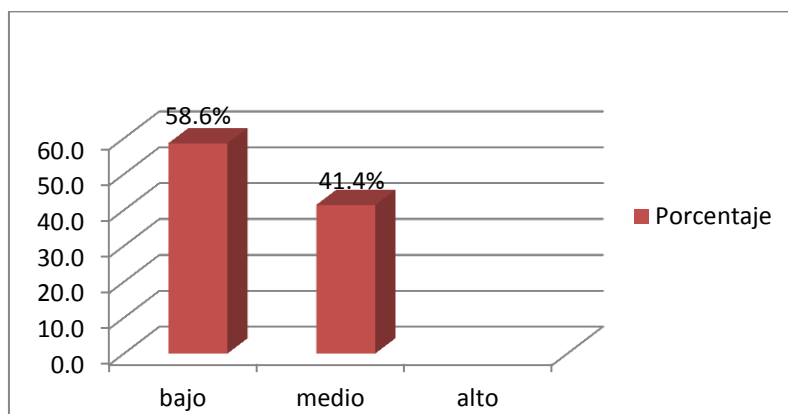
Beneficencia

La información beneficiara a los estudios sobre conocimiento en el tamizaje neonatal en el servicio de alojamiento conjunto del Instituto Nacional Materno Perinatal.

III RESULTADOS

GRÁFICO 1

Nivel de conocimiento de las madres primíparas sobre Tamizaje Neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018.

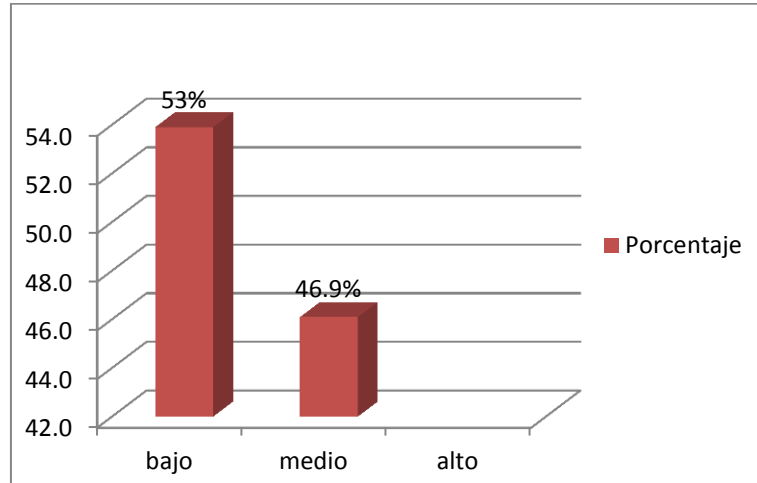


Fuente: Cuestionario aplicado por la Estudiante de Enfermería del X ciclo. UCV.

Interpretación: En el gráfico se puede observar que de un total de 128 que equivale al 100% de madres encuestadas, el 58.6% (75) presentan un nivel bajo de conocimiento, el 41.4% (53) tienen un nivel medio de conocimiento sobre tamizaje neonatal.

GRÁFICO 2

Nivel de conocimiento de las madres primíparas sobre la Prueba de Tamizaje Neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018.

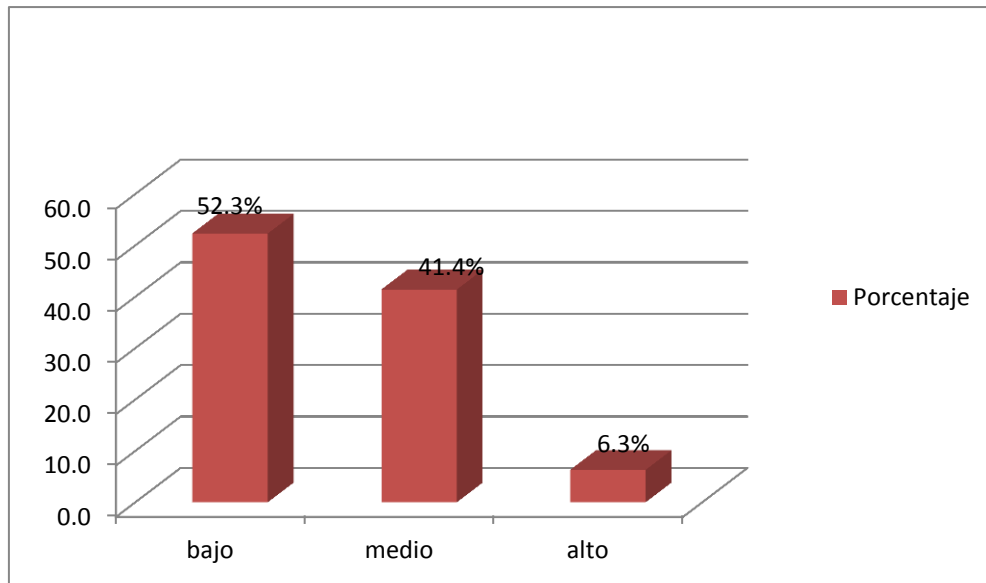


Fuente: Cuestionario aplicado por la Estudiante de Enfermería del X ciclo. UCV.

Interpretación: En el gráfico se puede observar que de un total de 128 que equivale al 100% de madres encuestadas, el 53% (68) presentan un nivel bajo de conocimiento, y un 46.9%(60) tienen un nivel medio de conocimiento sobre la Prueba de tamizaje neonatal.

GRÁFICO 3

Nivel de conocimiento de las madres primíparas sobre el Procedimiento de Tamizaje Neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018.



Fuente: Cuestionario aplicado por la Estudiante de Enfermería del X ciclo. UCV.

Interpretación: En el gráfico se puede observar que de un total de 128 que equivale al 100% de madres encuestadas, el 52.3% (67) presentan un nivel bajo de conocimiento, un 41.4%(53) tienen un nivel medio mientras que un significativo porcentaje de 6.3%(8) tienen un nivel alto de conocimiento sobre tamizaje neonatal.

IV. DISCUSIÓN

El tamizaje neonatal, llamado también cribado neonatal o screening neonatal, es la aplicación de métodos de selección a neonatos que han nacidos aparentemente sanos con el objetivo de identificar en estado latente a aquellos enfermos o en alto riesgo de enfermar debido a factores de riesgo. Resulta muy importante, porque permite prevenir graves secuelas y discapacidades, por lo que resulta ser una actividad de alto impacto a nivel socio-económico en los sistemas de salud ⁽³⁾

Es por esta razón que la presente investigación se planteó el siguiente objetivo: Determinar el nivel de Conocimiento de las madres primíparas, sobre Tamizaje Neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto instituto Nacional Materno Perinatal, 2017. Encontrándose las siguientes limitaciones: Al inicio del proyecto se buscó un establecimiento de salud donde realicen las pruebas de tamizaje neonatal, siendo escasos los hospitales y centros maternos donde no cuentan aún con este programa, posteriormente se estableció como población al Instituto Nacional Materno Perinatal.

Durante la recolección de los datos usados en la presente investigación encontramos que: Con respecto a la dimensión sobre la prueba en tamizaje neonatal en el instituto nacional materno perinatal se encontró que la mayoría de madres presentan un conocimiento bajo 53 % (68) y en la segunda dimensión sobre el procedimiento del tamizaje neonatal presentan también un nivel de conocimiento bajo 52.3% (67). Dando como resultado general que de un 100% (128) de madres evaluadas el mayor porcentaje corresponde al nivel bajo de conocimiento sobre tamizaje neonatal con un 58.6% (75), la cual fue nuestra variable de estudio. Estos resultados se evidenciaron a partir de la aplicación del cuestionario, y resulta preocupante que encontrándonos en la ciudad capital, en un establecimiento de alto nivel como es el Instituto Nacional perinatal las madres no conozcan sobre la importancia, el objetivo de esta prueba de tamizaje, las enfermedades que pueden detectarse a partir de esta prueba, las indicaciones, la preparación para la prueba, entre otros indicadores básicos.

Los resultados de la presente investigación fueron semejantes a los resultados de los estudios de Alfayez F., Alamir N., Alnahwi H., Aleid D., Alsheef H., et al. , (Arabia Saudí, 2017), cuyo objetivo principal fue determinar las actitudes y conocimientos de las madres acerca del Programa de Screening Neonatal quienes obtuvieron un 75% de conocimiento bajo sobre el programa de tamizaje de los cuales el 25% que si

presentaron un relativo nivel lo hicieron por información a través de internet. En este sentido podemos mencionar que el nivel de conocimiento de las madres primíparas sobre la prueba en el tamizaje neonatal tiene un nivel conocimiento bajo seguido de un porcentaje medio, datos que se nos indica que las madres no reconoce la importancia, el objetivo, las ventajas, las enfermedades y la edad en que tienen que realizar el tamizaje neonatal y que no están siendo informadas por los miembros de salud.

Respecto al nivel de conocimiento de las madres primíparas sobre tamizaje neonatal en el instituto nacional materno perinatal se encontró que la mayoría presenta un nivel de conocimiento bajo con 58.6%(75), este estudio coincide con Bravo M., Cabrera M., Carchi M., (Ecuador, 2014), quienes concluyeron que existe un 83% de madres desconocen acerca de las enfermedades que se detectan, así como el tiempo de entrega de resultado. Lo que hace denotar también existen deficiencias de información y/o de comprensión sobre la prueba de tamizaje en neonatos.

En concordancia también con los resultados de Chiriboga (Ecuador-2014) estudio que dio como resultado que un 70% de los padres desconocía los beneficios obtenidos al realizarle el tamizaje, el 75% de los padres desconocía las patologías que diagnostica el tamizaje. Por lo tanto; la mayoría de padres de familia desconoce los beneficios que se obtiene de la realización de la prueba, la mayoría desconoce las enfermedades que se previenen. En general el conocimiento sobre el tamizaje neonatal es escaso también en esa investigación.

Así mismo concordamos con los resultados de Clemente M. (Ecuador- 2015), quien realizó la investigación “Conocimiento de las mujeres embarazadas sobre el tamizaje metabólico neonatal en el Centro de Salud 5 de Junio”. Resulto que un 61% tenía un déficit de conocimiento sobre la importancia del screening neonatal, el 66% desconocía los medios diagnósticos, el 67,2% no conocía las consecuencias de su realización y el 66% no conocía que enfermedades identificaba la prueba. Por lo tanto, La mayoría de gestantes tienen un déficit de conocimientos sobre la importancia del tamizaje neonatal, la mayoría desconoce los métodos diagnósticos, la mayoría no conoce las consecuencias y las enfermedades que se puede diagnosticar. En general se evidenció un bajo nivel de conocimiento, resultados similares a la presente investigación.

Al comparar con el único estudio encontrado a nivel nacional realizado por Rojas M., (Perú, 2011), quien realizó la investigación “Conocimientos de las madres adolescentes sobre el tamizaje neonatal en el servicio de Alojamiento Conjunto en el Instituto

Materno Neonatal” en 95 madres, sus conclusiones fueron que un (64.3%) de las madres desconocen sobre el tamizaje neonatal , esto nos da a entender que aun habiendo transcurrido 8 años seguimos con los mismos resultados, es decir las madres siguen desconociendo sobre la prueba de tamizaje en los neonatos.

Estos resultados se atribuyen a que el personal de salud en atención primaria no están brindando adecuadamente la información básica necesaria a las pacientes por lo que es posible que no todas las madres y mujeres embarazadas tienen conocimiento de la existencia del programa de tamizaje neonatal, esto implica a la función de enfermería ya que a través de la educación sanitaria debe brindar este conocimiento.

A partir de esta investigación surgen nuevas hipótesis para futuras investigaciones: las enfermeras no están brindando información necesaria sobre la prueba de tamizaje neonatal a las madres puérperas, hipótesis que abren camino a nuevos estudios en la misma línea de investigación.

Es por todo esto que la presente investigación es un tema de interés nacional social, porque en la actualidad todo padre o madre debe tener el conocimiento necesario y oportuno de esta prueba que se le debe realizar a todo niño recién nacido, pues con ella se está asegurando una mejor calidad de vida del recién nacido.

V. CONCLUSIONES

- Se determinó que la mayoría de las madres tienen un nivel de conocimiento bajo sobre la Prueba de Tamizaje neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto del Instituto Nacional Materno Perinatal.
- Se determinó que la mayoría de las madres tienen un nivel de conocimiento bajo sobre el Procedimiento del Tamizaje neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto del Instituto Nacional Materno Perinatal.
- Se determinó que la mayoría de las madres tienen un nivel de conocimiento bajo sobre el tamizaje neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto del Instituto Nacional Materno Perinatal.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los profesionales de la salud que amplíen la presente investigación científica a una muestra o población de mayor tamaño o diversidad. Que se extienda a otras poblaciones como el Hospitales, centros maternos, centros obstétricos, tanto a nivel departamental de Lima como a nivel regional, en las provincias más alejadas del país.
- Se recomienda a los profesionales de enfermería como gestoras de la educación sanitaria que amplíen su compromiso en temas relacionados a las pruebas de tamizaje neonatal, a través de sesiones educativas, rotafolios, folletos informativos y estrategias continuas, para que incrementen el conocimiento sobre el tamizaje neonatal.
- Se recomienda a los profesionales de enfermería especialistas en neonatología desarrollar programas de educación sanitaria para fortalecer la información oportuna de amplia cobertura y de calidad a las madres puérperas y familiares, para que reconozcan que esta prueba llamado también cribado neonatal o screening neonatal, es la aplicación de métodos de selección a neonatos que han nacidos aparentemente sanos con el objetivo de identificar en estado latente a aquellos enfermos o en alto riesgo de enfermar debido a factores de riesgo en salud.
- Se recomienda también al Ministerio de Salud que amplíe la cobertura del tamizaje, y que implemente recursos necesarios para que se realice esta prueba en todos los centros de asistencia materna a nivel nacional, donde los recién nacidos puedan ser beneficiados en la detección temprana y oportuna de enfermedades metabólicas.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barrios V. Importancia del Tamizaje Neonatal: Un reto para enfermería. In Crescendo [revista en Internet] 2016 [acceso 8 de febrero de 2018]; 3(1): 216-223. Available from: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/1292/1051>
2. Dautt J. Tamiz Neonatal, una Herramienta Epidemiológica. Sociedad Medica del Hospital General de Culiacan “Dr. Bernardo J. Gastelum” [revista en Internet] 2012 [acceso 8 de febrero de 2018]; 6(1): [20-22]. Available from: www.hgculiacan.com
3. Artero A, Moral C. Protocolos de Neonatología: Screening neonatal. Bol Pediatr [revista en Internet] 2006 [acceso 8 de febrero de 2018]; 46(1): [141-144]. Available from: <http://riberdis.cedd.net/bitstream/handle/11181/4332/Screeningneonatal.pdf?sequence=1>
4. Vicente E, Casas L, Ardanaz E. Origen de los programas de cribado neonatal y sus inicios en España. Anales del Sistema Sanitario de Navarra [revista en Internet] 2017 [acceso 8 de febrero de 2018]; 40(1): [131-140]. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v40n1/1137-6627-asisna-40-01-00131.pdf>
5. Salud Mi de. Resolución Ministerial N°494-97 “Declaran Necesario el uso del método de tamizaje para el diagnóstico de Hipotiroidismo Congénito” [Internet]. 1997. p. 1-2. Available from: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/1997/RM494-1997.pdf>
6. Instituto Nacional Materno Perinatal. Tamizaje Neonatal Tamizaje Neonatal en el INMP [sede Web]. Perú: Instituto Nacional Materno Perinatal[18 de marzo del 2018] [Internet]. Available from: <http://www.inmp.gob.pe/servicios/tamizaje-neonatal-en-el-inmp/1427209501>
7. Andres V, Reyna S. Características Epidemiológicas de los recién nacidos con hiperplasia suprarrenal congénita diagnosticada por tamizaje neonatal en el Hospital Víctor Lazarte "[tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo;2014

- [Internet]. 2018. Available from: http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/9754/ZapataChavez_R.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Alfayez F, Alamir M, Alnahwi H, Aleid D, Alsheef H, Alzakari M. Maternal Awareness and Attitude about Neonatal Screening Program in the Eastern Region of the Kingdom of Saudi Arabia. *The Egyptian Journal of Hospital Medicine* [revista en Internet] 2017 [acceso 8 de febrero de 2018]; 70(2): [265-272]. Available from: http://egyptianjournal.xyz/702_13.pdf
 9. Antonelli C, Perantoni A, Pessan F, Cusin D. Knowledge of parents regarding newborn screening test, after accessing the website “Babies’ Portal” - Heel prick test. *Revista CEFAC* [revista en Internet] 2017 [acceso 8 de febrero de 2018]; 19(4): [475-483]. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1516-18462017000400475&lng=en&tlng=en
 10. Al-Sulaiman A, Kondkar AA, Saeedi MY, Saadallah A, Al-Odaib A, Abu-Amero KK. Assessment of the Knowledge and Attitudes of Saudi Mothers towards Newborn Screening. *BioMed Research International* [revista en Internet] 2015 [acceso 8 de febrero de 2018]; 28(2): [173-174]. 2015;2015.
 11. Zambrano M. Conocimiento de las mujeres embarazadas sobre el tamizaje metabólico neonatal en el Centro de Salud 5 de Junio [tesis Licenciatura]. Ecuador: Universidad estatal Península de Santa Elena; 2015 [Internet]. Available from: <http://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/46000/1921/UPSE-TEN-2015-0003.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 12. Chiribago A. Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre la importancia de la realización del tamizaje neonatal a los recién nacidos de un Centro de Salud [tesis Licenciatura]. Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2014 [Internet]. Available from: http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8168/1/tesis_andreina_chiriboga.pdf
 13. Bravo M, Cabrera M, Carchi M. Conocimiento sobre el Programa de Tamizaje Neonatal en madres que acuden a consulta externa del hospital Vicente C. [tesis Licenciatura]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2014.

14. Figueroa D, Morante C. Conocimiento de las madres sobre la prueba de tamizaje metabólico neonatal en el Centro Materno Infantil Francisco Jacome Área [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad de Guayaquil; 2014 [Internet]. Available from: [http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8868/1/TESIS CAROLINA Y CARLOS ORIGINAL-1.pdf](http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8868/1/TESIS_CAROLINA_Y_CARLOS_ORIGINAL-1.pdf)

15. Araia M, Wilson B, Chakraborty P, Gall K, Honeywell C, Milburn J, et al. Factors associated with knowledge of and satisfaction with newborn screening education: A survey of mothers. *Genetics in Medicine* [revista en Internet] 2012 [acceso 8 de febrero de 2018]; 14(12): [963-970]. Available from: <https://www.nature.com/articles/gim201287.pdf>

16. Rojas M. Conocimientos de las madres adolescentes sobre el tamizaje neonatal en el servicio de Alojamiento Conjunto en el Instituto Materno Neonatal [tesis especialización]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011.

17. Segarra M, Bou J. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. *Revista de economía y Empresas* [revista en Internet] 2004 [acceso 8 de febrero de 2018]; 22(2): [175-196]. Available from: http://www.researchgate.net/publication/28185756_Concepto_tipos_y_dimensiones_del_conocimiento_configuracin_del_conocimiento_estratgico/file/9fcfd50bb6da9c94cc.pdf

18. Martínez A, Rios F. Los Conceptos de Conocimiento , Epistemología y Paradigma , como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado. *Cinta moebio* [revista en Internet] 2006 [acceso 8 de febrero de 2018]; 25(2): [111-121]. Available from: www.redalyc.org/pdf/101/10102508.pdf%0A

19. Calderón López MG, Parrilla FJ, Martínez AL. *Screening neonatal* [Internet]. *Protocolos Diagnostico Terapéuticos*. Madrid: Asociación Española de Pediatría; 2008. Available from: <http://www.aeped.es/protocolos>

20. Barba J. Tamiz neonatal : Una estrategia en la medicina preventiva. *Revista Mexicana de Patología Clínica* [revista en Internet] 2004 [acceso 8 de febrero de 2018]; 51(3): [131-147]. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/patol/pt-2004/pt043b.pdf>

21. Dautt-Leyva J. Tamiz Neonatal, una Herramienta Epidemiológica. Soc Medica del Hosp Gen Culiacan "Dr Bernardo J Gastelum" [Internet]. 2012;6(1):20–2. Available from: www.hgculiacan.com
22. Organización Panamericana de la Salud. Intervenciones Basadas en Evidencias. En el contexto del continuo materno-recién nacido-niño menor de 2 meses. [Internet]. Washington, DC: OPS. Whashington: ORganización Panamericana de la Salud; 2009. 54 p. Available from: http://new.paho.org/per/images/stories/AIEPI/evidencias_2.pdf
http://www.paho.org/per/images/stories/AIEPI/evidencias_2.pdf
23. Huerta L, Águila C, Espinoza O, Falen J, Mitre N. Tamizaje nacional unificado de hipotiroidismo congénito en el Perú: Un programa inexistente. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica [revista en Internet] 2015 [acceso 8 de febrero de 2018]; 32(3): [579-585]. Available from: <http://www.rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/1695/1778>
24. Grob F, Martinez A. Hipotiroidismo congénito: Un diagnóstico que no debemos olvidar. Revista Chilena de Pediatría [revista en Internet] 2012 [acceso 8 de febrero de 2018]; 83(5): [482-491]. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v83n5/art11.pdf>
25. Becerra C. Hipotiroidismo congénito y fenilcetonuria en el niño. Revista chilena de pediatría [revista en Internet] 2008 [acceso 8 de febrero de 2018]; 79(1): [96-102]. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v79s1/art15.pdf>
26. Ponton R. Errores congénitos del metabolismo: Galactosemia. Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal [revista en Internet] 2003 [acceso 8 de febrero de 2018]; 6(2): [113-120]. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=87761112%5CnC?mo>
27. Labarta J, De Arriba A, Fernández A. Hiperplasia Suprarenal Congénita. Protoc diagn ter pediatr [revista en Internet] 2011 [acceso 8 de febrero de 2018]; 1(2): [117-128]. Available from: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/10_hiperplasia_suprarrenal_congenita.pdf
28. Vela M, Ibarra I, Fernánadez C. Artículo de revisión Fundamentos teórico-

- prácticos para la toma correcta de la muestra de sangre del talón para el tamiz neonata. *Act Pediátrica de México* [revista en Internet] 2012 [acceso 8 de febrero de 2018]; 33(6): [273-278]. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2012/apm126b.pdf>
29. Sakraida T. Modelos y Teorías en Enfermería. In: *Teorías de Enfermería* [Internet]. 7^a Edición. España: Elsevier; 2011. p. 437. Available from: <https://enfermeriavulnare16.files.wordpress.com/2016/05/teorc3ada-nola-j-pender-modelo-de-la-promocic3b3n-de-la-salud.pdf>
 30. Hernández R, Fernández C, Baptista P. *Metodología de la Investigación*. 6^a ed. Ciudad de México: McGraw-Hill; 2014. 600 p.
 31. Álvarez H. La autonomía: principio ético contemporáneo. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales* [revista en Internet] 2012 [acceso 8 de febrero de 2018]; 3(1): [115-132]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5123760.pdf%0A>
 32. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. *Veritas* [revista en Internet] 2010 [acceso 8 de febrero de 2018]; 22(2): [121-157]. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>
 33. María F. El principio de justicia y la gestión de recursos crónicamente insuficientes en tiempos de crisis *Revista de Bioética y Derecho* [revista en Internet] 2013 [acceso 8 de febrero de 2018]; 28(29): [62-67]. Available from: <http://revistes.ub.edu/index.php/RBD/article/view/8085>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	Variable	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>General</p> <p>¿Cuál es el nivel de Conocimiento de las madres primíparas, sobre Tamizaje Neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018?</p>	<p>General</p> <p>Determinar el nivel de Conocimiento de las madres primíparas, sobre Tamizaje Neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto Instituto Materno Perinatal, 2018.</p>	-	<p>CONOCIMIENTO SOBRE TAMIZAJE NEONATAL</p>	<p>Conocimiento sobre la prueba de tamizaje</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Concepto -Importancia -Objetivos -Ventajas -Enfermedades que se Detectan. -Edad que se realiza -Cuántas veces se realiza la prueba.
<p>Específico</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres primíparas sobre la prueba de</p>	<p>Específico</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento de las madres primíparas sobre la prueba de</p>	-		<p>Conocimiento sobre el procedimiento de tamizaje</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Material a utilizar -Obtención de la muestra

<p>tamizaje neonatal Servicio de Alojamiento Conjunto del Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018?</p>	<p>tamizaje neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto del Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018.</p>				<ul style="list-style-type: none"> -Orden para realizar la prueba -Indicaciones -Resultados -Profesional responsable -Preparación. -Molestias post prueba
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres primíparas sobre el procedimiento de tamizaje neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto del Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento de las madres primíparas sobre el procedimiento de tamizaje neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto del Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018.</p>				

Anexo 02: Instrumento de recolección de datos

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO

Estimada Sra. buenos días, soy la alumna Rocío Mirtha Bonilla Pacheco de la carrera profesional Enfermería de la UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO, en este presente cuestionario está dirigido a las madres que asisten a realizar el Tamizaje Neonatal, esperemos que sus respuestas sean sinceras y veraces por tratarse de un estudio de investigación, y por la cual se mantendrá con la reserva y confidencialidad del caso agradeciendo su participación.

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

DATOS GENERALES

Edad:

- a) 15 a 20 años ()
- b) 21 a 36 años ()
- c) 37 a 42 años ()
- d) 43 a más ()

Nivel de instrucción

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

CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES

1. ¿Conoce usted que es el tamizaje neonatal?
 - a) Es una evaluación clínica que se le realiza al recién nacido.

- b) Es un examen de laboratorio para ver el estado de salud del recién nacido.
 - c) Es una prueba que se realiza para detectar una enfermedad metabólica en el recién nacido
 - d) No sabe
2. ¿Conoce usted sobre el programa de tamizaje neonatal?
- a) Es un consultorio médico que evalúa el estado de salud del recién nacido.
 - b) Es un programa que identifica riesgo en el recién nacido.
 - c) Es un programa de crecimiento y desarrollo para el recién nacido.
 - d) No sabe
3. Para quién es importante el tamizaje neonatal?
- a) Para la madre
 - b) Para el recién nacido
 - c) No es importante
 - d) Para la madre y el recién nacido
4. ¿Sabe usted cuál es el objetivo de la prueba de tamizaje neonatal?
- a) Prevenir y diagnosticar enfermedades congénitas
 - b) Una evaluación clínica en el recién nacido.
 - c) Un examen para ver qué tipo de sangre es el recién nacido.
 - d) No sabe
5. Sabe que ventajas le brinda la prueba de tamizaje neonatal a su bebé?
- a) Para mejorar la calidad de vida de mi bebé
 - b) Para conocer su tipo de sangre de mi bebé
 - c) Para diagnosticar y dar tratamiento oportuno a mi bebé
 - d) Para un control de crecimiento y desarrollo de mi bebé
6. ¿Conoce Usted cuántas enfermedades detecta la prueba de tamizaje neonatal?
- a) 2 enfermedades
 - b) 3 enfermedades
 - c) 4 enfermedades
 - d) No sabe
7. ¿Sabe Ud. que enfermedades detecta la prueba de tamizaje neonatal?
- a) Enfermedades respiratorias
 - b) Enfermedades cardíacas
 - c) Enfermedades metabólicas
 - d) Todas las anteriores

8. Sabe usted que enfermedades detecta la prueba de tamizaje neonatal?
- a) Hipotiroidismo congénito
 - b) Galactosemia
 - c) Hiperplasia suprarrenal
 - d) Todas las anteriores
9. ¿Conoce usted a que edad se realiza la prueba de tamizaje neonatal?
- a) Cuando nace
 - b) En el 1 día
 - c) A los 4 días
 - d) Al mes
10. ¿Conoce usted cuantas veces se debe realizar la prueba de tamizaje neonatal?
- a) 1 vez
 - b) 2 veces
 - c) 3 veces
 - d) No sabe
11. Sabe usted en donde se obtiene la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?
- a) En un tubo
 - b) En un frasco
 - c) En un papel filtro
 - d) No sabe
12. ¿Sabe de dónde se obtiene la muestra de sangre para la prueba del tamizaje neonatal?
- a) Del brazo
 - b) Del dedo
 - c) Del talón del pie
 - d) No sabe
13. Sabe cuántas gotas sangre le extraen para realizar la prueba de tamizaje neonatal?
- a) 1 gota
 - b) 2 gota
 - c) 4 gotas
 - d) 10 gotas
14. Se necesita alguna orden para realizar el tamizaje neonatal?
- a) Se necesita una orden firmada por la enfermera
 - b) Se necesita una orden firmada por la madre

- c) Se necesita una orden firmada por el medico
 - d) No se necesita ninguna orden
15. A quienes se les realiza el tamizaje?
- a) A todos los recién nacidos
 - b) A los recién nacidos prematuros
 - c) A los recién nacidos que tienen alguna enfermedad.
 - d) A los bebes cuyos madres solicitan el tamizaje
16. ¿Conoce usted a los cuantos días le dan los resultados de la prueba de tamizaje neonatal?
- a) Al día siguiente
 - b) A los 3 días
 - c) A los 15 días
 - d) Al mes
17. ¿Sabe usted cuánto tarda en realizar la prueba de tamizaje neonatal?
- a) Menos de 10 minutos
 - b) 1/2 hora
 - c) 1 hora
 - d) 2 horas
18. ¿sabe usted quien realiza la toma de muestra para la prueba de tamizaje neonatal?
- a) Médico
 - b) Enfermera
 - c) Técnico en Laboratorio
 - d) No sabe
19. ¿Qué preparación debe hacerse antes de tomar la muestra para el tamizaje?
- a) Estar en ayuna el recién nacido.
 - b) Recolectar alguna muestra
 - c) Ninguna
 - d) No sabe
20. ¿Qué molestias aparecen después del examen de tamizaje neonatal?
- a) Hemorragia
 - b) Endurecimiento en la zona de punción

- c) Moretón en la zona de punción
- d) Ninguna

Gracias por el apoyo brindado

Anexo 03: RESUMEN DE OPINIÓN DE JUECES

INDICADORES	VALORES DE JUECES					PROMEDIO
	J1	J2	J3	J4	J5	
CLARIDAD	80%	80%	80%	85%	80%	81.0%
OBJETIVIDAD	80%	80%	60%	85%	60%	73.0%
PERTINENCIA	80%	80%	95%	85%	60%	80.0%
ACTUALIDAD	80%	80%	60%	85%	80%	77.0%
ORGANIZACIÓN	80%	80%	80%	85%	80%	81.0%
SUFICIENCIA	80%	80%	80%	85%	60%	77.0%
INTENCIONALIDAD	80%	80%	80%	85%	80%	81.0%
CONSISTENCIA	80%	80%	80%	85%	60%	77.0%
COHERENCIA	80%	80%	60%	85%	80%	77.0%
METODOLOGIA	80%	80%	60%	85%	80%	77.0%
TOTAL						78.1%
PROMEDIO TOTAL						78%

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Sofía Huasacca Albiter
 I.2. Cargo e Institución donde labora: licenciada Enfermería
 I.3. Especialidad del experto: Neonatóloga
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: _____
 I.5. Autor del instrumento: Rocío Bonilla Pacheco

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				X	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				X	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				X	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				X	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				X	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				X	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				X	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				X	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				X	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				X	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					X	

ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	✓			
02	✓			
03	✓			
04	✓			
05	✓			
06	✓			
07	✓			
08	✓			
09	✓			
10	✓			
11	✓			
12	✓			
13	✓			
14	✓			
15	✓			
16	✓			
17	✓			
18	✓			
19	✓			
20	✓			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

El instrumento contiene las preguntas necesarias y orientadas al problema de investigación

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

75%

San Juan de Lurigancho, 21 de 05 del 2018


Sofia Huasacca Albites
Lic. Enfermería
C.E. 51231

Firma de experto informante
DNI: 41447720

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Eutropia Cipriano Asca
 I.2. Cargo e Institución donde labora: INMP.
 I.3. Especialidad del experto: Neonatólogo
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: _____
 I.5. Autor del instrumento: Roco Bonilla Pacheco

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				X	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				X	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				X	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				X	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				X	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				X	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				X	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				X	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				X	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				X	
PROMEDIO DE VALORACIÓN					X	



ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	✓			
02	✓			
03	✓			
04	✓			
05	✓			
06	✓			
07	✓			
08	✓			
09	✓			
10	✓			
11	✓			
12	✓			
13	✓			
14	✓			
15	✓			
16	✓			
17	✓			
18	✓			
19	✓			
20	✓			

III. **OPINIÓN DE APLICACIÓN:**

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

Las preguntas están orientadas a las interrogantes del tema de investigación

IV. **PROMEDIO DE VALORACIÓN:**

80%

San Juan de Lurigancho 04 de mayo del 2018


Firma de experto informante
DNI: 5718252
EUTROPIA CIPRIANO ASCA
CEP 20101

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: María Martínez Barrera
 I.2. Cargo e Institución donde labora: C.S Piedra liza
 I.3. Especialidad del experto: Neonatología
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: Cuestionario
 I.5. Autor del instrumento: Rocio Bonilla Pacheco

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				X	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica				X	
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.				X	
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				X	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				X	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.				X	
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				X	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.				X	
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				X	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				X	
PROMEDIO DE VALORACIÓN						



ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	✓			
02	✓			
03	✓			
04	✓			
05	✓			
06	✓			
07	✓			
08	✓			
09	✓			
10	✓			
11	✓			
12	✓			
13	✓			
14	✓			
15	✓			
16	✓			
17	✓			
18	✓			
19	✓			
20	✓			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

75%

San Juan de Lurigancho, 19 de 04 del 2018


 L.C. MARIA E. MARTINEZ BARRERA
 ENFERMERA
 C.E.P. 23952

Firma de Experto informante

DNI: 15731865



INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Dra. Glenda Rodríguez Urday
- I.2. Cargo e Institución donde labora: DIC/Universidad César Vallejo
- I.3. Especialidad del experto: Metodólogo
- I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: Cuestionario
- I.5. Autor del instrumento: Rocio Bonilla Pacheco

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelent e 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado					85%
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica					85%
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.					85%
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora					85%
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.					85%
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.					85%
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación					85%
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.					85%
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento					85%
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.					85%
PROMEDIO DE VALORACIÓN						

ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	✓			
02	✓			
03	✓			
04	✓			
05	✓			
06	✓			
07	✓			
08	✓			
09	✓			
10	✓			
11	✓			
12	✓			
13	✓			
14	✓			
15	✓			
16	✓			
17	✓			
18	✓			
19	✓			
20	✓			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....
.....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

85%

San Juan de Lurigancho, 23 de 05 del 2018


.....
Firma de experto informante
DNI: 10287612



INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Liz Alegre Ortega
 I.2. Cargo e Institución donde labora: Enfermera del INMP
 I.3. Especialidad del experto: Neonatología
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: _____
 I.5. Autor del instrumento: Rocio Bonilla Pacheco

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelent e 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado				X	
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica			X		
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.			X		
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora				X	
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.				X	
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.			X		
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación				X	
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.			X		
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento				X	
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.				X	
PROMEDIO DE VALORACIÓN						



ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01	✓			
02	✓			
03	✓			
04	✓			
05	✓			
06	✓			
07	✓			
08	✓			
09	✓			
10	✓			
11	✓			
12	✓			
13	✓			
14	✓			
15	✓			
16	✓			
17	✓			
18	✓			
19	✓			
20	✓			

III. **OPINIÓN DE APLICACIÓN:**

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

Ninguna.

IV. **PROMEDIO DEVALORACION:**

85%

San Juan de Lurigancho, 05 de abril del 2018

Lic. Liz Alegre Ortega

C.E.P.: 20060

Firma de experto informante

DNI: 33331446

Anexo 04: Determinación de la confiabilidad del instrumento

DETERMINACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ALFA DE CRONBACH

Análisis de Fiabilidad

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,704	20

Base de datos de la prueba confiabilidad

13:																								
	EDAD	NIVEL	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	var	var
1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0		
2	2	3	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0		
3	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
4	2	3	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0		
5	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0		
6	2	3	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1		
7	1	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0		
8	2	3	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0		
9	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
10	2	3	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0		
11																								
12																								
13																								
14																								

Anexo 05: Libro de Códigos

Preguntas	Respuestas correctas (1)	Respuestas incorrectas (0)
1.	C	ABD
2.	B	ACD
3.	D	ABC
4.	A	BCD
5.	C	ABD
6.	C	ABD
7.	C	ABD
8.	D	ABC
9.	D	ABC
10.	A	BCD
11.	C	ABD
12.	C	ABD
13.	C	ABD
14.	D	ABC
15.	A	BCD
16.	D	ABC
17.	A	BCD
18.	B	ACD
19.	C	ABD
20.	D	ABC

Anexo 06: Cálculo de puntajes según histaninos de tamizaje neonatal

Estadísticos descriptivos

	N	Media	Desviación estándar
Total	20	10,50	5,816
N válido (por lista)	20		

$$A = X - 0.75 (D.S)$$

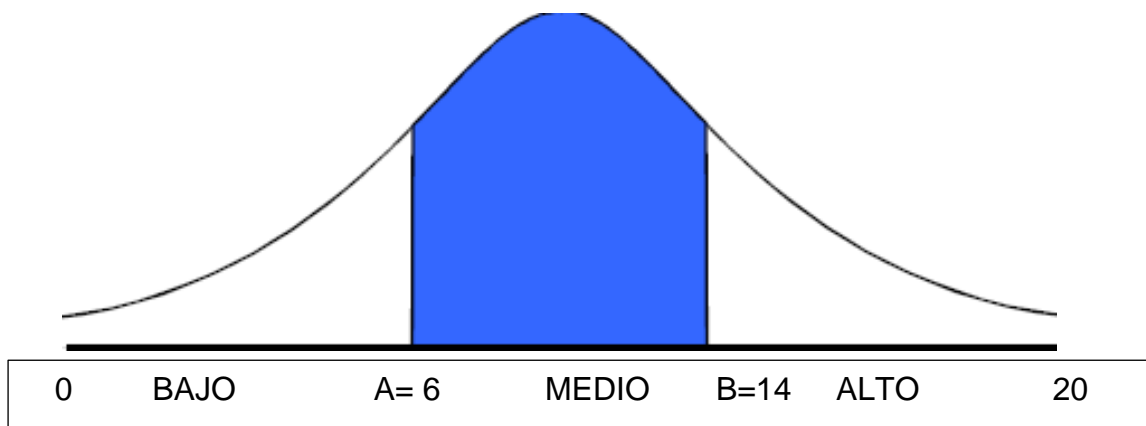
$$A = 10.50 - 0.75 (5.816)$$

$$A = 6.138$$

$$B = X + 0.75 (D.S)$$

$$B = 10.50 + 0.75 (5.816)$$

$$B = 14.862$$



Bajo:0-6

Medio:7-14

ALTO:15-20

Cálculo de puntajes según histaninos de la prueba de tamizaje neonatal

Estadísticos descriptivos

	N	Media	Desviación estándar
d1	10	5,50	3,028
N válido (por lista)	10		

$$A = X - 0.75 (D.S)$$

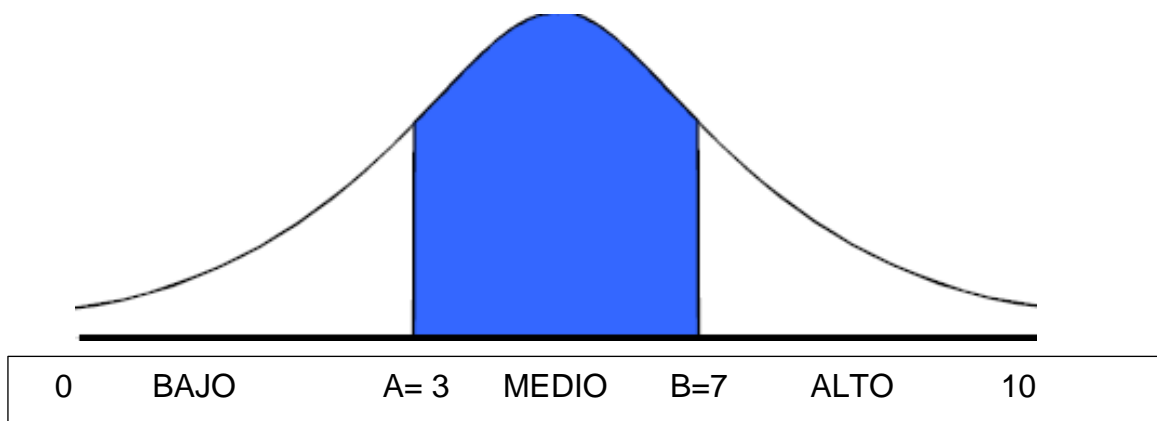
$$A = 5.50 - 0.75 (3.028)$$

$$A = 3.229$$

$$B = X + 0.75 (D.S)$$

$$B = 5.50 + 0.75 (3.028)$$

$$B = 7.771$$



Bajo: 0-3

Medio: 4-7

ALTO: 8-10

Cálculo de puntajes según histaninos de procedimiento de tamizaje neonatal

Estadísticos descriptivos

	N	Media	Desviación estándar
d2	10	5,50	3,028
N válido (por lista)	10		

$$A = X - 0.75 (D.S)$$

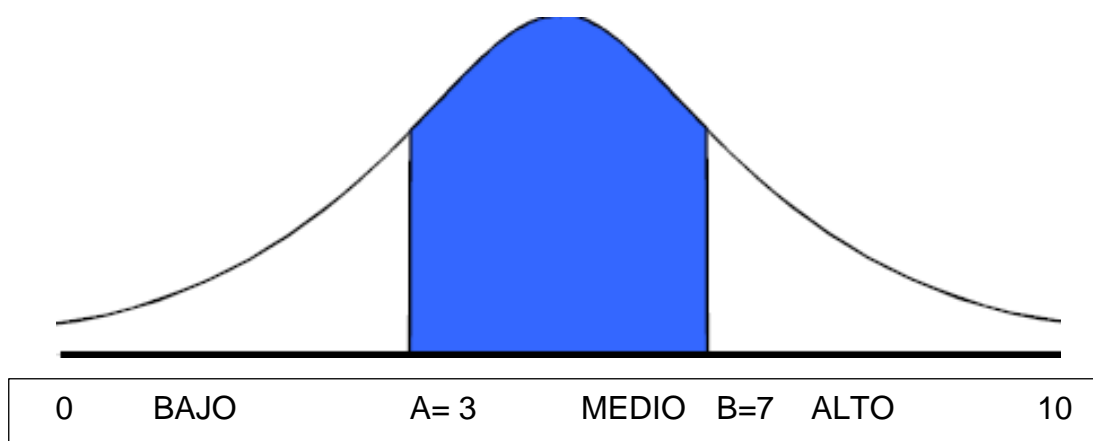
$$A = 5.50 - 0.75 (3.028)$$

$$A = 3.229$$

$$B = X + 0.75 (D.S)$$

$$B = 5.50 + 0.75 (3.028)$$

$$B = 7.771$$



Bajo: 0-3

Medio: 4-7

ALTO: 8-10

Edad de las madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto instituto nacional materno perinatal, 2018.

Edad		
	Frecuencia	Porcentaje
15 a 20 años	32	25.00%
21 a 36 años	53	41.41%
37 a 42 años	25	19.53%
43 a mas	18	14.06%
Total	128	100.0%

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres primíparas sobre Tamizaje Neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018.

Nivel de instrucción de las madres primíparas en el servicio de alojamiento conjunto instituto nacional materno perinatal, 2018.

Nivel de instrucción		
	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	32	25.0%
Secundaria	30	23.4%
Técnico superior	39	30.5%
Superior Universitaria	27	21.1%
Total	128	100.0%

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres primíparas sobre Tamizaje Neonatal en el Servicio de Alojamiento Conjunto Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018.

Anexo 07:

Tabla de resultados según dimensiones

PRUEBA				
PREGUNTAS	CORRECTO		INCORRECTO	
	FRECUENCIA	PORCENTAJE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
primera dimensión	A	E	A	E
¿Conoce usted que es el tamizaje neonatal?	71	55.5	57	44.5
¿Conoce usted sobre el programa de tamizaje neonatal?	57	44.5	71	55.5
¿Para quién es importancia el tamizaje neonatal?	43	33.6	85	66.4
¿Sabe usted cuál es el objetivo de la prueba de tamizaje neonatal?	4	3.1	124	96.9
Sabe que ventajas le brinda la prueba de tamizaje neonatal a su bebe?	60	46.9	68	53.1
¿Conoce usted cuantas enfermedades detecta la prueba de tamizaje neonatal?	21	16.4	107	83.6
¿Sabe usted que enfermedades detecta la prueba de tamizaje neonatal?	36	28.1	92	71.9
Sabe usted que enfermedades metabólicas detecta la prueba de tamizaje neonatal?	27	21.1	101	78.9
¿Conoce usted a que edad se realiza la prueba de tamizaje neonatal?	30	23.4	98	76.6
¿Conoce usted cuantas veces se debe realizar la prueba de tamizaje neonatal?	74	57.8	54	42.2

PROCEDIMIENTO				
PREGUNTAS	CORRECTO		INCORRECTO	
	FRECUENCI A	PORCENTAJ E	FRECUENCI A	PORCENTAJ E
segunda dimensión				
¿Sabe usted en donde se obtiene la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?	31	24.2	97	75.8
¿Sabe de dónde se obtiene la muestra de sangre para el tamizaje neonatal?	77	60.2	51	39.8
¿Sabe cuántas gotas de sangre le extraen para realizar la prueba de tamizaje neonatal?	58	45.3	70	54.7
¿Se necesita alguna orden para realizar el tamizaje neonatal?	47	36.7	81	63.3
¿A quiénes se les realiza el tamizaje neonatal?	40	31.3	88	68.8
¿Conoce usted a los cuantos días le dan los resultados de la prueba de tamizaje neonatal?	72	56.3	56	43.8
¿Conoce usted cuánto tarda en realizar la prueba de tamizaje neonatal?	51	39.8	77	60.2
¿Sabe usted quien realiza la toma de muestra para la prueba de tamizaje neonatal?	37	28.9	91	71.1
¿Que preparación debe hacerse antes de tomar la muestra para el tamizaje neonatal?	49	38.3	79	61.7
¿Qué molestias aparecen después del examen de tamizaje neonatal?	35	27.3	93	72.7

Anexo 08: Hoja de información y consentimiento informado para participar en un estudio de investigación

Institución: Universidad César Vallejo- campus Lima Este.

Investigador/a : Rocío Bonilla Pacheco

Título del Proyecto: “Conocimiento de las madres primíparas sobre Tamizaje Neonatal en el servicio de alojamiento conjunto Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018”

¿De qué se trata el proyecto?

Describir que el conocimiento de las madres primíparas sobre Tamizaje Neonatal en el servicio de alojamiento conjunto Instituto Nacional Materno Perinatal.

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Pueden participar todas las madres primíparas sobre Tamizaje Neonatal en el servicio de alojamiento conjunto Instituto Nacional Materno Perinatal.

¿Qué se pediría que haga si acepta su participación?

Si acepta su participación en el estudio se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado.

¿Existen riesgos en la participación?

Su participación no supondrá ningún tipo de riesgo.

¿Existe algún beneficio por su participación?

Con su participación colaborará a que se desarrolle el presente estudio y que los resultados contribuyan en la pedagogía de la institución universitaria con respecto al tema.

Confidencialidad

La información que usted proporcione es absolutamente confidencial y anónima; solo será de uso de las personas que hacen el estudio.

¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?

De tener alguna duda o inquietud con respecto a la investigación puede comunicarse con la autora de la investigación, la estudiante de IX ciclo Pacheco Bonilla Rocío, al teléfono 936749922 ; y también pueden comunicarse con la asesora encargada de la investigación, Mg. Liliana Rodríguez de lo contrario a la Coordinación General de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo campus Lima Este.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ identificado con DNI _____; acepto participar libremente en la aplicación del cuestionario sobre el Conocimiento de las madres primíparas sobre Tamizaje Neonatal en el previa orientación por parte del investigador, a sabiendas que la aplicación del cuestionario no perjudicará en ningún aspecto en mi bienestar y que los resultados obtenidos mejorarán mi calidad de vida.

Fecha: _____

Firma del investigador

Firma del Participante

Anexo 09: carta de autorización



Instituto Nacional Materno Perinatal

Comité de Ética

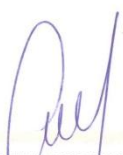
Institutional Review Board (IRB)/ Independent Ethics Committee (IEC) N° IRB 5267
Federal Wide Assurance (FWA) for the Protection of Human Subjects for international Institutions N°
FWA 9725.

INFORME

Exp. N° **18-6571-1**

Título del Proyecto	“Conocimiento de las madres primíparas sobre tamizaje neonatal en el servicio de alojamiento conjunto del Instituto Nacional Materno Perinatal 2018”.
Investigadores	Rocío Bonilla Pacheco
Financiamiento	Propio.
Tipo de Estudio	Diseño Transversal, estructurada
Apreciación	En el presente estudio de investigación se obtendrá información de las puérperas primíparas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal entre los meses de marzo y abril del 2018; información que será reservada, con la aplicación del instrumento, respetando la decisión de las usuarias.
Calificación	Aprobado. Tendrá vigencia hasta el 30 de abril del 2019. Los trámites para la renovación de aprobación deberán iniciarse por lo menos 30 días antes de su vencimiento.

Lima, 05 marzo del 2018


.....
Presidente del CIEI
Dr. Carlos Pérez Aliaga


.....
Secretario del CIEI

INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
MATERNIDAD DE LIMA

Anexo 10: Resultado de Turnitin

Feedback Studio - Internet Explorer
https://ev.turnitin.com/app/carta/es/?s=8&student_user=1&u=1062967367&o=924922443&lang=es

feedback studio Rocio Mirtha BONILLA PACHECO | "Conocimiento de las madres primiparas sobre Tamizaje Neonatal en el servicio de alojamiento conjunto Inst..."

ESCUELA DE ENFERMERÍA

“Conocimiento de las madres primiparas sobre Tamizaje Neonatal en el servicio de alojamiento conjunto Instituto Nacional Materno Perinatal, 2018”.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR
Bonilla Pacheco Rocio Mirtha

ASESORA:
Mgr. Rodriguez Saavedra, Liliana

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
Cuidados de Enfermería en las Diferentes etapas de Vida

Resumen de coincidencias

24 %

1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	3 %
2	www.scribd.com Fuente de Internet	3 %
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2 %
4	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	2 %
5	www.inmp.gob.pe Fuente de Internet	1 %
6	repositorio.puce.edu.ec Fuente de Internet	1 %
7	www.redalyc.org Fuente de Internet	1 %
8	docplayer.es Fuente de Internet	1 %

Página: 1 de 43 Número de palabras: 8546 Text-only Report High Resolution Activado